

КТО есть ОН

Who is Who

В М С А И Ц И Н С



Алла САМОЙЛОВА

Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения:

— Об итогах работы и достижениях Росздравнадзора в год его 20-летнего юбилея.
С. 18

РОСЗДРАВНАДЗОРУ 20 ЛЕТ

Компания ООО «Медпартнёр» входит в Национальный рейтинг надёжных партнёров и Межотраслевую программу определения и развития приоритетных предприятий страны. Команда состоит из профессионалов, которые занимаются вопросами обращения медицинских изделий уже 15 лет.

Компания ООО «Медпартнёр» дважды (2021, 2023) удостоена звания «Лучшее предприятие отрасли» по СЗФО, а 31.05.2024 получит ещё одну заслуженную награду, став победителем ежегодной премии «Russian Business Guide. Люди года — 2024», которая пройдёт в Конгресс-центре Торгово-промышленной палаты Российской Федерации в номинации «Услуги для бизнеса». ООО «Медпартнёр» совместно с ООО «Градиация» входит в Группу компаний «Медпартнёр».

А начиналось всё в конце 2000-х, когда правила регистрации были совершенно иными.

«К тому времени я накопила большой опыт работы на руководящих должностях и в вопросах, связанных с обращением медицинских изделий, а также регистрационными процессами. Пришло понимание, что пора собрать свою команду из числа специалистов, с которыми работали вместе много лет. Так появился «Медпартнёр». За время нашей



ООО «МЕДПАРТНЁР»: мы нацелены на то, чтобы российская промышленность могла выпускать как можно больше медицинской продукции высокого качества

работы мы вывели на рынок более 900 медицинских изделий различных областей применения и классов потенциального риска», — рассказывает генеральный директор компании Ирина Золотова.

В ноябре 2023 г. ООО «Медпартнёр» совместно с ООО «Градиация» стали генеральными партнёрами Всероссийского форума с международным участием «Обращение медицинских изделий NOVAMED-2023», организованного Минздравом России, Росздравнадзором, Минпромторгом России и S-Group. Сотрудники ООО «Медпартнёр» побеждают в профессиональных конкурсах, проводимых подведомственными учреждениями Росздравнадзора.

ООО «Медпартнёр» — это команда высококвалифицированных специалистов инженерного профиля (технологи, химики, испытатели, проектировщики), а также разработчиков программного обеспечения, IT-специалистов, юристов, инспекторов, преподавателей, врачей, медицинских

физиков. Это позволяет оказывать широкий спектр услуг, связанных с обращением медицинских изделий и медицинской техники: это регистрация (в том числе в рамках ЕАЭС), внесение изменений в документы, оформление ввоза и т.д. Команда имеет профессиональный опыт и возможности для реализации любого проекта, от разработки медизделия до проектирования и сборки производственных линий; ведёт анализ и подбор материалов для изготовления медизделий, помогает с выбором поставщиков, разрабатывает технологические карты, проводит НИОКР и проектирует производства медицинских изделий. Специалисты разрабатывают конструкторскую документацию, технологические документы, программное обеспечение, используя в том числе технологии искусственного интеллекта, графического дизайна, 3D-моделирования. Важный аспект — юридическое сопровождение клиентов, от консультирования и взаимодействия с различными ведомствами до участия в арбитражных процессах.



Коллектив ГК МЕДПАРТНЁР сердечно поздравляет Росздравнадзор с юбилейной датой и желает дальнейшего успешного профессионального развития!

ООО «Градиация» создано на объединении важнейших направлений в области конструирования объектов использования атомной энергии, медицинской и ядерной физики, радиологии и современных инженерных решений. На протяжении длительного времени (более 15 лет) команда проектирует терапевтическое, дозиметрическое и сопутствующее оборудование для лечения онкологических заболеваний. С 2023 г. начались разработки в области экзопротезирования и эндокринологии.

«В практике ООО «Медпартнёр» есть проекты, которые становятся флагманскими и социально значимыми для отрасли. Так, в 2022 г. зарегистрировано 4 новых набора для получения диагностических радиофармацевтических препаратов, разработанных НИИ онкологии Томского национального исследовательского медицинского центра РАН совместно с Томским политехническим институтом и ООО «МедикорФарма-Урал». К примеру, «Сентискан, 99mTc» используется для проведения сцинтиграфической визуализации и интраоперационной детекции сигнальных лимфатических узлов у пациентов со злокачественными новообразованиями — это единственный российский препарат подобного плана, а стоит он в несколько раз меньше, чем зарубежные аналоги», — приводит пример Ирина Золотова.

«В настоящее время в нашей группе компаний под руководством ООО «Градиация» ведётся разработка медицинского изделия в рамках проекта «ЭМИГо» — электро-механического инсулинового гомеостаза, направленного на создание автоматизированной системы доставки инсулина с обратной связью. Актуальность проекта связана с улучшением качества жизни пациентов с сахарным диабетом I типа, который обладает сильным деструктивным потенциалом в отношении физического и психологического здоровья. Проект «ЭМИГо» строится на глубоком понимании медицинских, технических и психологических проблем при жизни пациентов и/или их родителей с сахарным диабетом I типа. Фундаментальная идея — симулировать работу поджелудочной железы, понимая технические и биологические ограничения», — рассказывает Ирина Золотова.

Другой пример касается успешной юридической поддержки. Один из давних партнёров обратился в компанию с проблемой: в отношении поставляемого им товара таможенный орган решил изменить классификацию ТН ВЭД. «Нашей команде удалось доказать существенные различия между канюлями и иглами. Мы доказали, что канюля является сложной многосоставной и неразделимой медицинской системой и подпадает под нулевую ставку таможенной пошлины», — поясняет Ирина Золотова. Также были выявлены нарушения в самой таможенной экспертизе. В итоге интересы поставщика были защищены.

Одна из проблем, с которой приходится работать, — недобросовестная конкуренция при поставках медизделий. «Порой недобросовестные конкуренты наших заказчиков ввозят в Россию аналогичные изделия через отдалённые регионы, меняют маркировку, участвуют в конкурсах и выигрывают из-за сниженной цены, — делится опытом Ирина

Золотова. — Мы провели достаточное количество процессов, направленных на аннулирование государственного контракта при поставке изделий, ввезённых незаконным способом. В одном из кейсов дошли до губернатора одного из регионов и в итоге добились изъятия медизделий. И это лишь один из примеров».

Специалисты компании помогают клиентам и при наступлении административной ответственности (допустим, при существенных пропусках сроков предоставления отчёта о ввезённом товаре, непредоставлении деклараций, отчётов и пр.). «Практика показывает, что наших заказчиков не привлекают к ответственности, в случае если её наступление неизбежно, более чем на 50% от минимального размера установленной ответственности, — констатирует Ирина Золотова. — Скажем, штраф может составлять от 500 тыс. до 1 млн руб., в этом случае добиться вынесения предупреждения или снизить размер ответственности до 250 тыс. руб. — хороший результат. А дальше, конечно, важно взять ситуацию на карандаш, помочь клиенту разобраться, почему он оказался в таком положении, чтобы не допускать повторений».

Как отмечает Ирина Золотова, в целом рынок регистраций медизделий продолжает развиваться. Изменилась логистика выхода на российский рынок зарубежной продукции, однако коэффициент конверсии сохраняется на уровне порядка 40% (регистрируемые медицинские изделия российского производства). «При этом компании, которые регистрируют отечественные изделия, всё активнее развивают свою линейку продуктов за счёт создания новых цехов, модернизации заводских мощностей и замещения зарубежной продукции, которая ушла с нашего рынка», — подчёркивает эксперт.

Сейчас, по мнению руководителя ООО «Медпартнёр», созданы благоприятные условия для укрепления и поднятия определённых отраслей, в том числе медицины. «Главное, чтобы качество отечественных продуктов не уступало ушедшим с рынка товарам, и за это мы боремся. Сегодня существуют государственные программы, в которых участвуем и мы, и наши партнёры-производители, ориентированные на то, чтобы выпускать на рынок медицинскую продукцию, которая обладает таким же уровнем качества, эффективности и безопасности, как зарубежные аналоги».

В планах компании — работать в рамках собственной стратегии по развитию. Кроме привычной работы с документами, оказания юридических и технических услуг, ООО «Медпартнёр» уже выходит на развитие производства тех медицинских изделий, которых на сегодняшний день не хватает на отечественном рынке. «Мы направляем усилия на открытие заводов с современными производственными площадками, чтобы выполнять задачи по импортозамещению в нашей отрасли, — подчёркивает Ирина Золотова. — Делается всё это для того, чтобы наша промышленность могла выпускать как можно больше столь необходимой российским потребителям медицинской продукции высокого качества и экономика нашей страны продолжила своё развитие». ■



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОТРАСЛЕВОЙ ЖУРНАЛ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ
Издаётся с 2003 года
Онлайн-версия: www.ktovmedicine.ru

РЕДАКЦИЯ

Редактор **Наталья ЗАДОРЖНАЯ**
Ведущий дизайнер **Надежда ВОРОНКОВА**
Журналисты **Марина ЛЕПИНА**
Светлана ЛЫБИНА
Григорий КОСТРОВ
Корректор **Татьяна ХИНТАХИНОВА**
Администратор редакции **Ольга КЛЕВАКИНА**

ИЗДАТЕЛЬСТВО

Издатель **ООО «СПИКЕР»**
Генеральный директор **Анастасия НЕФЁДОВА**
Главный редактор **Дмитрий НЕФЁДОВ**
Заместители
главного редактора **Мария НИГМАТУЛЛИНА**
Светлана ЛЫБИНА
Соиздатель **Роман ПОБАНАЗАРОВ**

Фото на обложке © Анастасия НЕФЁДОВА

Журнал «Кто есть кто в медицине» зарегистрирован в Федеральной службе по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия.

Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ФС77-26672 от 28.04.2003 (21.12.2006 — перерегистрация).

Учредитель журнала Нефёдов Дмитрий Леонидович.

Отпечатано в ООО «Типография «Печатных Дел Мастер»:
г. Москва, 2-я Кабельная, 2, стр. 5.

Подписано в печать 06.05.2024. Выход в свет 13.05.2024.

Тираж 3000 экземпляров.

Все права защищены. Перепечатка материалов без разрешения редакции запрещена. При использовании и цитировании материалов ссылка на источник обязательна.

Редакция не несёт ответственности за содержание рекламных материалов. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Журнал распространяется на территории РФ.

Свободная цена.

18+ Журнал может содержать контент,
не предназначенный для лиц младше 18 лет.

Медиаконтент в материалах с дополненной реальностью по умолчанию доступен в течение 6 месяцев с даты выхода номера. Срок действия медиаконтента может быть увеличен по усмотрению автора.

Реклама в номере: с. 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 23, 34, 35, 42, 43, 51, 70; на обложке — с. 2, 3, 4.

Адрес редакции и издателя:

105082, г. Москва, Переведеновский пер., 13, стр. 4

Телефоны: 8(499)704-04-24 (многоканальный),
+7(916)346-50-57 (мобильный).

E-mail: journal@kto-kto.ru

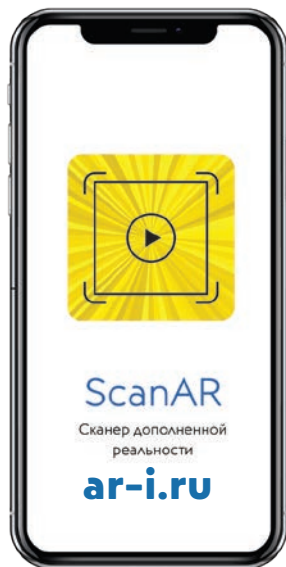
Официальный сайт издательства:

www.kto-kto.ru



ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
О ЖУРНАЛЕ
«КТО ЕСТЬ КТО В МЕДИЦИНЕ»

Кто есть кто в медицине ЖУРНАЛ С ДОПОЛНЕННОЙ РЕАЛЬНОСТЬЮ



ОТСКАНИРУЙТЕ QR-КОД

Работает на всех
современных смартфонах
без установки
приложений

ИНСТРУКЦИЯ



НАВЕДИТЕ
камеру на изображение
со значком приложения



ПОГРУЖАЙТЕСЬ
в публикации
с дополненной
реальностью

8 интерактивных версий
qr.kto-kto.ru



VI БАЛ МЕДИКОВ



Marriott «Империял Плаза»
16 июня 2024 г.



Организатор Бала Медиков -
компания «КИТ МЕД»
www.medball.ru



Уважаемые друзья!

Поздравляю вас со знаменательным юбилеем. Двадцать лет ведомство обеспечивает безопасность в сфере здравоохранения, осуществляет надзор за медицинской деятельностью, обращением лекарственных препаратов и изделий, в том числе оснащением учреждений современной техникой и оборудованием. Вы делаете всё, чтобы миллионы россиян получали доступную и качественную медицинскую помощь и жизненно важные лекарства.

Все эти годы Росздравнадзор объединяет уникальных специалистов, преданных своему призванию, ответственных и внимательных. Вы стоите на страже здоровья наших граждан, выполняете свои обязанности на самом высоком профессиональном уровне, применяя весь свой опыт и знания.

От всей души хочу поблагодарить коллектив службы за самоотверженный и благородный труд.

Желаю вам реализации намеченных планов и новых успехов, которые помогут сделать отечественное здравоохранение более современным и высокоэффективным.

*Председатель Правительства
Российской Федерации
М.В. Мишустин*

«В Группе компаний «Медпартнёр» под руководством ООО «Градиация» с 2023 г. в инициативном порядке проводятся научно-исследовательские опытно-конструкторские работы (НИОКР) в рамках социально важного проекта «ЭМИГо» (электромеханического инсулинового гомеостаза), направленного на синтезирование работы поджелудочной железы в части управления введения инсулина при сахарном диабете I типа (СД). Актуальность связана с улучшением качества жизни пациента с СД, который обладает сильным деструктивным потенциалом в отношении физического и психологического здоровья», — рассказывает **Ирина Золотова**.



СИНТЕЗ РАБОТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА (проект «ЭМИГо»)

«**Д**иагноз требует большой концентрации, дисциплины, что существенно меняет образ жизни и зачастую формирует череду тревог и сопровождается последовательностью обязательных действий во избежание осложнений. Последний тренд ведения диабета заключается не в закреплении персонального эндокринолога за каждым пациентом, а в обучении ведения болезни самостоятельно, понимая причинно-следственные связи, где эндокринолог выступает в качестве наблюдателя и советчика, а не руководителя вашей жизни. Однако очень точно нужно понимать корреляцию между правилами жизни здорового человека и «диабетика». Одним из фундаментальных заблуждений является суждение о том, что больным СД нельзя употреблять сладкое (углеводистые продукты) или нужно употреблять в существенно меньшем количестве, чем здоровым людям. Чтобы разобраться, в чём заключается ошибка, нужно лишний раз углубиться в природу болезни», — рассказывает **Дмитрий Гранин**.

Сахарный диабет I типа подразумевает разрушение инсулинопродуцирующих клеток поджелудочной железы (бета-клеток островка Лангерганса) аутоиммунным способом, что приводит к пожизненной зависимости от введения инсулина. Инсулин — гормон, вырабатываемый бета-клетками поджелудочной железы, необходимый для проницаемости через мембраны глюкозы. В отсутствие инсулина глюкоза не проникает в клетку (за исключением инсулинонезависимых клеток), что не даёт в конечном итоге образование энергии и других

метаболических процессов, при этом увеличивает концентрацию глюкозы в кровотоке с последующими осложнениями. Гормон, который является в некотором смысле антиподом инсулину, называется глюкагон: это гормон, вырабатываемый альфа-клетками поджелудочной железы, необходимый для действия на печёночные клетки, подавая им сигнал для высвобождения глюкозы из резервных запасов гликогена — это происходит при низком уровне сахара в организме (стоит отметить, при СД естественный механизм, направленный на защиту организма от состояния «гипогликемия», работает не совсем корректно, чаще всего это связано с отсутствием сигналов о низком уровне глюкозы от «природного глюкометра» — бета-клеток). Еда — не единственный источник, меняющий уровень глюкозы в крови, на этот уровень влияют гормоны, психоэмоциональное состояние, состояние здоровья и др. Такими механизмами здоровый организм поддерживает уровень глюкозы в крови на уровне 4—7 ммоль/л на протяжении всех жизненных ситуаций (экстремальный спорт, гормоны, стресс, приём пищи и др.)

Рассмотрим крайний случай при сахарном диабете — низкий уровень глюкозы («гипогликемия»). Биологический механизм процесса также описан выше и заключается чаще всего в том, что уровень глюкозы снижен по причине израсходованной глюкозы из кровотока (это может быть, например, при голодании или для больных СД это может быть при введённом инсулине в большем количестве, чем необходимо).

Начало. Продолжение на с. 7



*Уважаемая Алла Владимировна!
Дорогие коллеги!*

От всей души поздравляю Вас и весь коллектив Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения с 20-летием со дня основания!

Решение важнейших задач, стоящих перед современной системой здравоохранения сегодня, невозможно без слаженной работы Росздравнадзора. Уже два десятилетия работа службы неизменно основывается на принципах открытости, следования высоким профессиональным стандартам, этичности и готовности к конструктивному взаимодействию как с профильными ведомствами и экспертным сообществом, так и с отдельными гражданами.

За прошедшие годы Росздравнадзор добился значительных результатов по многим важным направлениям деятельности. Залогом развития и успеха стала ответственная работа сотрудников, ориентированных на достижение результата. Именно от вашего профессионализма, оперативности и своевременно принятых решений зависят благополучие, здоровье, а нередко и жизнь наших граждан.

Многое сделано, но ещё больше предстоит сделать. Уверена, что профессионализм и современный управленческий подход помогут вам достичь поставленных целей и всегда быть на высоте! Спасибо за ваш труд и неоценимый вклад в сохранение жизни и здоровья наших граждан!

*Заместитель председателя
Правительства Российской Федерации
Т.А. Голикова*

Продолжение. Начало на с. 5

При таких обстоятельствах больной СД, как правило, чувствует упадок сил, бледнеет, при отсутствии необходимых мер падает в обморок. Существуют также осложнения при гипогликемии.

Рассмотрим второй крайний случай при сахарном диабете — высокий уровень глюкозы («гипергликемия», или «высокий сахар»), что является чаще всего индикатором при наступлении болезни. Биологический механизм процесса описан выше и заключается в том, что поступающая глюкоза (из пищи, например) не проводится в клетки организма из-за отсутствия выделенного инсулина (бета-клетки поджелудочной железы погибли) и находится в кровотоке в высокой концентрации. При таких обстоятельствах больной СД, как правило, чувствует головокружение, а сосуды испытывают соответствующие эффекты и травмируются (закупориваются), вплоть до гангрены. Состояние, развивающееся в результате повышения уровня глюкозы в крови у больных СД, называют сахарной комой. Повреждение сосудов имеет накопительный эффект и не проявляется сразу. Существует практика определения негативного эффекта при высоком уровне глюкозы при помощи оценки гликированного гемоглобина (Hb1Ac), когда молекулы глюкозы цепляются за молекулы данного гемоглобина в красных клетках крови (эритроцитах). Функция гемоглобина — связывать и транспортировать кислород в эритроцитах крови.

Возвращаясь к фундаментальному заблуждению, отвечая на вопрос: «В чём разница?», — можно сделать вывод о том, что разница лишь в том, как попадёт инсулин в организм и какие будут последствия при его непопадании. Таким образом, в ответ на вопрос: «Можно ли больному СД есть сахар, торты или другие углеводистые продукты?», — заключаем: это нужно делать точно так же, как и любому здоровому человеку, понимая, что это углеводы, которые в случае избытка в виде гликогена запасутся на «чёрный день» и чаще всего в виде подкожного жира. Если же у здорового человека процесс регуляции глюкозы в крови будет выполнен естественным образом, то у больного СД это нужно делать самостоятельно,

вводя инсулин: при таком подходе разница только в способе попадания инсулина в кровь. В случае корректных дозировок (естественным или искусственным способом) появление глюкозы в крови либо израсходуется на жизнедеятельность организма, либо отложится в виде «жира» — и именно эти знания дают понимание и помогают оценить фразу о том, что «больным СД нельзя употреблять сладкое (углеводистые продукты) или нужно употреблять в существенно меньшем количестве, чем здоровым людям». Правильный ответ можно сформулировать так: «Когда режим инсулинотерапии проводится корректно, то ответы об употреблении продуктов с высоким гликемическим индексом не зависят от вашего диагноза и являются вашим личным предпочтением».

Стоит отметить, что всё же разница некоторая есть: в последствиях при неправильных дозировках инсулина — а значит, в ответственности за его корректное введение. Как описывалось выше, ошибки в дозировках приводят к печальным последствиям в будущем; осознанные пациенты или их родители, особенно в случаях, если это родители ребёнка с СД, всегда должны быть в состоянии мониторинга уровня глюкозы и физического состояния, состоянии ответственности, а как следствие, напряжённости.

Проект «ЭМИГо» строится на глубоком понимании медицинской, технической и психологических проблем в жизни пациентов и/или их родителей с СД. Фундаментальная идея — симулировать работу поджелудочной железы; с пониманием технических и биологических ограничений в рамках НИОКР ведутся разработки микропомпы на кожу для введения инсулина (с введённой канюлей под кожу, по аналогии с имеющимся лучшим аналогом в мире), носимого в течение двух недель на коже глюкометра (по аналогии с лучшими аналогами в мире), чувствительной канюли помпы для объединения этих устройств (не имеет аналогов в мире), неинвазивного мониторинга глюкозы (мониторинг в ночное время в состоянии покоя), нейросети для синтезирования природной работы (аналоги в каком-то приближении имеются, но в виде искусственного интеллекта разработки неизвестны).

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ПРОЕКТ В ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКИМ ФИЗИКАМ: программное обеспечение для реализации первичной аккредитации медицинских физиков

«Значительное количество физиков в мире занимается разработкой и использованием новых методов, технологий и приборов, созданных для применения в медицине. Некоторые из них работают непосредственно в медицинских учреждениях, участвуя в диагностике и лечении с использованием сложного медицинского оборудования, такого как ускорители электронов, протонов, ионов, аппараты для брахитерапии, ПЭТ, КТ, МРТ, а также внедряя технологии лучевой терапии, ядерной медицины и лучевой диагностики. Данная группа специалистов выделилась в отдельную профессию «медицинский физик». О тонкостях профессии и программном обеспечении для реализации первичной аккредитации медицинских физиков, расскажет мой партнёр — «мозг» проекта и идейный вдохновитель, генеральный директор ООО «Градиация» **Дмитрий Гранин**», — рассказывает **Ирина Золотова**.

Продолжение на с. 9



Уважаемые коллеги!

Примите самые искренние поздравления с 20-летием Росздравнадзора от Комитета Госдумы по охране здоровья!

Вы — профессионалы, которым наши соотечественники доверяют соблюдение своих прав в сфере охраны здоровья, прав на доступную и качественную медицинскую помощь, эффективные и безопасные лекарства и медицинские изделия. Эти же задачи стоят и перед нами, депутатами. И нашему общему делу очень помогает опыт многолетнего сотрудничества, который объединяет Росздравнадзор и Комитет по охране здоровья.

Убеждён, что скоординированная работа законодательной и исполнительной власти способна реализовать любые проекты, даже самые сложные. И я не сомневаюсь: вместе мы сделаем всё, чтобы поднять сферу здравоохранения в нашей стране на новый уровень.

Успехов вам во всех начинаниях, которые гарантируют нашим гражданам здоровье, безопасность и постоянное повышение качества жизни!

*Председатель Комитета Государственной думы
Российской Федерации по охране здоровья
Б.Н. Башанбаев*

Продолжение. Начало на с. 5, 7

«Сегодня медицинские физики играют незаменимую роль в клинической медицине. Без их участия врачи не могут обеспечить строгое соблюдение высоких стандартов точности, качества и безопасности при применении самых сложных медико-физических технологий. Медицинские физики благодаря своим знаниям в области физики и медицины непосредственно участвуют в лечебно-диагностическом процессе и разделяют с врачами ответственность за здоровье пациентов. Наибольшая часть медицинских физиков нашей страны работает в отделениях лучевой терапии, осуществляющих лечение онкологических больных», — рассказывает **Дмитрий Гранин**.

Путь становления профессии в Российской Федерации начался в 2009 г. и окончательно не завершился, поскольку требует согласования образовательных стандартов, профессионального стандарта и приказов Минздрава России по организации процесса лучевой диагностики и терапии.

В настоящее время, в соответствии с п. 2 Положения об аккредитации специалистов, утверждённого приказом Минздрава России от 28.11.2022 № 709н, лица с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, не имеющие стажа работы на должностях медицинских работников либо имеющие стаж работы на должностях медицинских работников менее пяти лет, должны пройти первичную специализированную аккредитацию.

Аккредитация медицинских физиков будет проходить в два этапа: теоретический экзамен и проверка практических навыков. Для решения первой задачи на базе кафедры физики ускорителей и радиационной медицины физического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова разработан банк из 2000 вопросов.

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ФИЗИКОВ ПРОВЕРЯЮТСЯ НА ПЯТИ БАЗОВЫХ СТАНЦИЯХ:

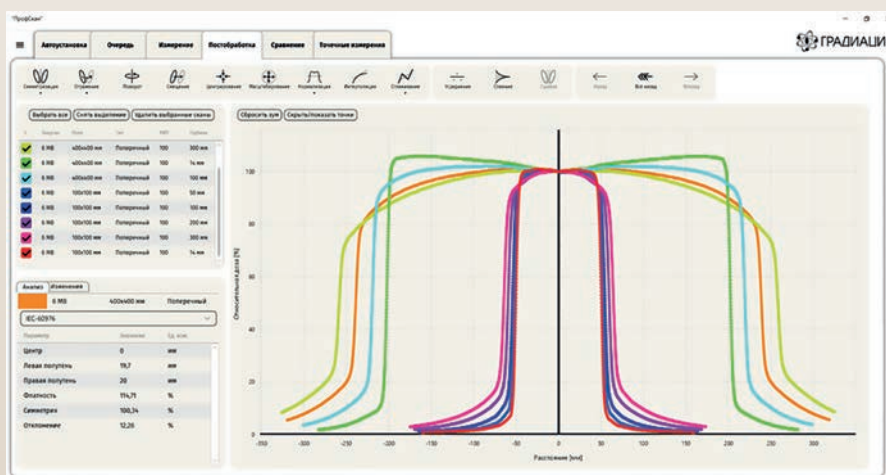
1. БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЁГочная РЕАНИМАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ И ПОДДЕРЖАНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ.
2. СОЗДАНИЕ ПРОВЕРОЧНОГО ПЛАНА НА ФАНТОМЕ.
3. ОБРАБОТКА ДОЗИМЕТРИЧЕСКИХ ДАННЫХ ДЛЯ ВВОДА В СИСТЕМУ ПЛАНИРОВАНИЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ.
4. ПЛАНИРОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ.
5. ПЛАНИРОВАНИЕ КОНТАКТНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ.

«В реальной клинической практике задачи станций 2—5 решаются на импортном оборудовании ввиду отсутствия до недавнего времени российского оборудования с аналогичным функционалом. Однако полнофункциональные версии импортного ПО не подходят для целей аккредитации по причине сжатого времени прохождения тестовых станций и необходимости покупки дорогостоящих лицензий. В этой связи для создания станций для проверки практических навыков МГУ им. М.В. Ломоносова обратился к российским производителям с просьбой предоставить своё ПО, оптимизировав его под цели аккредитации. Так, для обеспечения работы станции «Обработка дозиметрических данных для ввода

в систему планирования лучевой терапии» используется ПО для управления единственным российским дозиметрическим комплексом компании ООО «Градация». 3D водный фантом, предназначенный для сбора первичных данных о радиационном аппарате, вводе оборудования в клиническую эксплуатацию и дальнейшем контроле качества, управляется ПО «ПрофСкан», — рассказывает Дмитрий Гранин.

«Полная версия ПО позволяет осуществлять следующие действия: автоустановка фантома, создание очереди измерений, непосредственно измерения, постобработка результатов (сглаживание, нормализация, оценка параметров распределений и т.д.), сравнение нескольких измеренных или рассчитанных в формате DICOM распределений), точечные измерения. Для целей аккредитации большая часть вкладок заблокирована, что позволяет экономить время на прохождении станции. Аттестуемому доступна только вкладка «Постобработка», которая позволяет получить необходимые для решения заданий данные», — сообщает Дмитрий Гранин.

«Представители образовательных учреждений, осуществляющих подготовку медицинских физиков, также проявили интерес к ПО.



Так, взаимодействие с МГУ им. М.В. Ломоносова и РТУ МИРЭА позволило выработать подход к оптимальной версии для образовательных целей. В образовательной версии большая часть вкладок стандартной полной версии доступна для изучения, также дополнительно возможна имитация получения профиля или глубинного распределения, имитация данных с электрометра. Данный набор функций позволяет студентам получить основные практические навыки, необходимые при проведении дозиметрии, и подготовиться к будущей аттестации в привычном и универсальном для всех аккредитационных центров ПО», — резюмирует Дмитрий Гранин.

Продолжение на с. 11

Уважаемые коллеги!



Александр Нефёдов

От имени Министерства здравоохранения Российской Федерации поздравляю коллектив Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения с 20-летием со дня её основания. Деятельность Росздравнадзора связана с постоянным контролем соблюдения прав граждан на получение доступной, эффективной и качественной медицинской помощи, а также способствует увеличению ожидаемой продолжительности жизни граждан нашей страны.

Основные цели контрольной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения определены задачами, поставленными майскими указами президента Российской Федерации, стратегическими документами Правительства Российской Федерации, государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и направлены на защиту прав пациентов в сфере охраны здоровья.

Эти цели могут быть достигнуты только при условии слаженного взаимодействия всех государственных органов. На протяжении 20 лет сотрудники Росздравнадзора внедряют новые подходы к контролю и надзору, основанные на принципах открытости и профилактики правонарушений. Деятельность федеральной службы способствует достижению значимых социально-экономических результатов: обеспечению доступности и качества медицинской помощи для различных категорий граждан; снижению общественно опасных последствий, возникающих в результате несоблюдения контролируруемыми лицами обязательных требований в сфере здравоохранения; снижению смертности от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний; формированию системы оперативного реагирования на обращения граждан; реализации комплексной системы профилактической работы.

Совершенствование механизмов государственного контроля качества и безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в России способствовало созданию системы, позволяющей контролировать медицинскую продукцию по этим показателям во всех сегментах рынка.

Уверен, эффективная совместная работа Минздрава России и Росздравнадзора позволит нашей стране стать одним из мировых лидеров в сфере охраны здоровья.

Желаю всем сотрудникам Росздравнадзора плодотворной работы, крепкого здоровья, благополучия и добра!

*Министр здравоохранения
Российской Федерации
М.А. Мурашко*

Продолжение. Начало на с. 5, 7, 9

ТРЕБОВАНИЯ К ЭЛЕКТРОННОМУ ВИДУ ЗАЯВЛЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ РЕГИСТРАЦИОННОГО ДОСЬЕ В РАМКАХ РЕГИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПО ПРАВИЛАМ ЕАЭС – XML-ФОРМАТ

Что мы готовы предложить сообществу: решение med-xml.com

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МЫ ПЕРВЫЕ С КОМПЛЕКСНЫМ АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ РЕШЕНИЕМ ДЛЯ ОРГАНОВ ВЛАСТИ, ГОСУСЛУГ, ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ.

«В рамках освоения процессов регистрации медицинских изделий по правилам ЕАЭС много производителей, поставщиков сталкивается с проблемой представления регистрационного досье в формате XML, который должен соответствовать «Требованиям к электронному виду заявлений и документов регистрационного досье, представляемым при осуществлении регистрации и экспертизы безопасности, качества и эффективности медицинских изделий», утверждённых решением Коллегии ЕЭК от 30.06.2017 № 78. С такой проблемой столкнулся и наш коллектив при первой подаче регистрационного досье для проведения процедуры регистрации медицинского изделия в Казахстане как референтном государстве. Оказалось, что программ нет; всё, что предложено на рынке, — это ручной перевод документации в XML-формат, соответственно, это потеря времени как самого дорогого ресурса, а также вероятность неточностей и ошибок при переводе документа из одного формата в другой. Мы разработали программное обеспечение, автоматизированную систему, которая в настоящее время имеет 4 варианта эксплуатации», — рассказывает **Ирина Золотова**.

РЕШЕНИЕ MED-XML.COM

«Комплекс решений MED-XML предназначен для автоматизации создания регистрационного досье по стандарту ЕАЭС в формате XML, реализует поставленные задачи от ЕАЭС и упрощает обмен, обработку досье между странами — членами ЕАЭС.

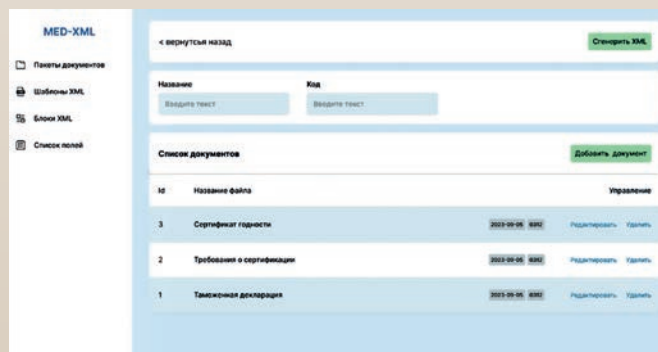
Комплекс включает:

1. **Облачный сервис med-xml.com** для создания досье в формате XML по стандарту ЕАЭС.
2. **Корпоративный сервис CORP-XML** — решение, устанавливаемое на сервера компании для использования в закрытом контуре.
3. **Интеграционное решение для Госуслуг GOV—XML — сервис**, подключаемый к Госуслугам и обеспечивающий доступ для организаций к инструментам формирования XML по стандартам ЕАЭС при подаче регистрационных досье в электронном виде через портал Госуслуг.
4. **Программное обеспечение DESC—XML** для проверяющих органов, позволяющее провалидировать и преобразовать документ из XML-формата в папку с PDF-документами.

ИННОВАЦИЯ РЕШЕНИЯ MED-XML

Мы разработали программное обеспечение и сервис, который берёт на себя формирование шаблонов XML, валидацию и проверку форматов XML, предоставив конечным пользователям только удобную форму для заполнения данными и загрузки документов для формирования досье.

Итоговый документ генерится посредством нашего программного обеспечения. XML можно скачать и сразу отправить в соответствующие органы.



Плюсы:

- Удобный и простой сервис для формирования сложных документов.
- Программное обеспечение берёт на себя подготовку верного формата, и, в случае необходимости изменения правил или итогового документа, XML оперативно вносит изменения в шаблон.
- Для использования сервиса достаточно регистрации на портале.
- Для частных компаний и организаций, которые хотят хранить данные на своих серверах, мы разворачиваем решение в корпоративном контуре.

Продолжение на с. 13



Уважаемая Алла Владимировна!

От имени Федерального медико-биологического агентства сердечно поздравляю коллектив Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения с 20-летним юбилеем!

С момента основания ведомства его специалисты обеспечивают безопасность в сфере здравоохранения, следят за соблюдением прав пациентов, постоянно совершенствуют методы контроля качества оказания социальных и медицинских услуг, а также оборота лекарственных препаратов и медицинских изделий.

Федеральное медико-биологическое агентство и Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения связывает многолетнее плодотворное сотрудничество, направленное на достижение общих целей по повышению качества оказания медицинской помощи миллионам россиян. Взаимопонимание, уважение и поддержка позволяют нам эффективно решать стратегически важные государственные задачи, поставленные президентом России и Правительством Российской Федерации.

Коллектив Росздравнадзора отличает добросовестный труд, высокий профессионализм и верность служебному долгу.

От всей души желаю команде федеральной службы под Вашим руководством динамичного роста, успехов в реализации всех намеченных планов, новых побед и свершений на благо отечественного здравоохранения и здоровья нации.

*Руководитель Федерального
медико-биологического агентства
В.И. Скворцова*

Продолжение. Начало на с. 5, 7, 9, 11

• Для проверяющих органов предоставляем комплексное решение для валидации и хранения документов.

ПРЕИМУЩЕСТВА ПЕРЕХОДА НА СТАНДАРТ ЕАЭС

Переход к формату XML для регистрационных досье в связи с требованиями Евразийского экономического союза (ЕАЭС) предоставляет несколько ключевых преимуществ. Вот некоторые из них:

1. Стандартизация и унификация данных

Формат XML обеспечивает единый стандарт представления данных, что значительно упрощает их обмен и обработку между странами — членами ЕАЭС. Это помогает стандартизировать процессы регистрации и обеспечивает лучшую совместимость данных.

2. Улучшенная доступность и читаемость

Данные в формате XML легко читаются как людьми, так и машинами, что облегчает их анализ и обработку. Это также упрощает проверку и подтверждение информации в досье.

3. Автоматизация обработки данных

Использование XML позволяет автоматизировать многие процессы обработки данных, что снижает вероятность ошибок и ускоряет процесс регистрации. Автоматизация также способствует упрощению внесения изменений и обновлений в досье.

4. Лучшая поддержка многоязычности

Формат XML поддерживает использование различных

языков, что крайне важно для многоязычного региона, каким является ЕАЭС. Это облегчает обмен и понимание документации между странами с разными языковыми группами.

5. Более высокая безопасность данных

Структура XML позволяет лучше контролировать доступ к данным и их защиту. Можно легко настроить различные уровни доступа к информации в досье, обеспечивая тем самым её конфиденциальность.

6. Улучшенная интеграция с другими системами

Данные в формате XML легко интегрируются с различными информационными системами, используемыми в странах ЕАЭС, что способствует более эффективному взаимодействию и обмену данными между регуляторными и надзорными органами.

7. Экономия времени и ресурсов

Унификация формата документации и автоматизация процессов значительно сокращают время и ресурсы, необходимые для подготовки и обработки регистрационных досье, что положительно сказывается на скорости выхода продукции на рынок.

Переход к формату XML в рамках требований ЕАЭС создаёт основу для более эффективного и гармонизированного регулирования в области обращения медицинских изделий и других категорий продукции в странах — участниках союза, способствуя тем самым их более тесному экономическому и техническому сотрудничеству», — рассказывает Ирина Золотова.

ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ: проблема научно-технического прогресса и гуманного отношения к животным при проведении испытаний

«Наш коллектив, кроме рутинных рабочих обязанностей, занимается исследовательской работой. Коллеги очень увлечены своей профессиональной деятельностью и стараются идти в ногу со временем, меняя закоренелые устоявшиеся взгляды на привычные процессы. Одним из больших активистов в нашем коллективе является **Екатерина Новосёлова**, химик-аналитик. Предлагаю вашему вниманию позицию Екатерины в отношении частных моментов при проведении токсикологических исследований медицинских изделий», — говорит **Ирина Золотова**.

«Основным законом Российской Федерации является Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020), статья 20 гласит: «Каждый имеет право на жизнь» — это неотъемлемое право каждого человека, охраняемое законом. Его содержание заключается в том, что никто не может быть умышленно лишён жизни. Также право на жизнь налагает на государство обязательство сделать всё для того, чтобы человеческая жизнь оказалась вне опасности: этим основополагающим принципом

руководствуется государство в том числе в отношении охраны здоровья граждан, что включает в себя систему мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического

Продолжение на с. 15



Уважаемые коллеги!

Поздравляю коллектив Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения со знаменательной датой — 20-летием со дня образования!

Ежедневно сотрудники Росздравнадзора вносят весомый вклад в эффективное развитие системы здравоохранения, обеспечивая безопасность и защиту здоровья наших граждан.

Росздравнадзор — гарант качественного медицинского обслуживания населения, обеспечивающий стабильную работу как государственных, так и частных медицинских организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения.

За годы своего существования Росздравнадзор осуществляет надлежащий контроль за качеством медицинских услуг и лекарственных препаратов. Ваша работа способствует улучшению качества жизни населения и предотвращению различных угроз здоровью.

Позвольте выразить искреннюю благодарность всем сотрудникам за профессионализм, преданность делу и высокий уровень ответственности.

От всей души желаю всем сотрудникам Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения профессионального роста и новых достижений в вашей благородной миссии, а также крепкого здоровья и благополучия!

*Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека*
А.Ю. Попова

Продолжение. Начало на с. 5, 7, 9, 11, 13

здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи (Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ), для реализации такой широкой системы мер в том числе предусмотрена процедура государственной регистрации медицинских изделий.

Одним из этапов государственной регистрации медицинского изделия является *Оценка соответствия медицинских изделий в форме токсикологических исследований*. Токсикологические исследования медицинского изделия включают в себя:

- а) определение санитарно-химических показателей;
- б) оценку биологических показателей в условиях *in vitro* и *in vivo*;
- в) микробиологические испытания (исследования).

Большинство аккредитованных испытательных лабораторий стараются в первую очередь провести микробиологические испытания (в случае, если представлено стерильное медицинское изделие) и испытания по определению санитарно-химических показателей (с применением химических методов), без использования животных в качестве объектов исследования. Это связано с тем, что дальнейшую оценку биологических показателей проводят в том числе на животных, например кроликах или морских свинках, работа с которыми требует гуманного подхода (ГОСТ Р ИСО 10993—2). Поэтому, если лаборатория обнаруживает несоответствия в части санитарно-химических или микробиологических показателей, то испытания на животных не проводятся.

Для установления, какие именно санитарно-химические показатели будут определяться в процессе проведения токсикологических исследований, лаборатории используют ГОСТ Р 52770, приложение А. К сожалению, на данный момент вышеуказанный нормативный документ содержит в себе небольшое количество нормативов для определения предельно допустимых концентраций экстрагируемых веществ, которые не оказывают вредного действия на организм человека и не вызывают неблагоприятных последствий у его потомства. По этому поводу ГОСТ Р 52770 имеет примечание: «В таблице приведены вещества, наиболее часто встречающиеся в МИ. В МИ могут находиться вещества, не указанные в таблице. Определение веществ в конкретном МИ осуществляют с учётом результатов анализа риска».

Рассмотрим случай, когда медицинское изделие изготовлено из ПВХ (поливинилхлорида). Согласно Приложению А ГОСТ Р 52770—2023, аккредитованная лаборатория будет проводить исследования экстрагирующей жидкости для определения значений интегральных показателей и концентраций экстрагируемых веществ. В их число входят

металлы, а также ацетальдегид, ацетон, винилхлорид, изопропанол, метанол, пропанол, диоктилфталат (ДОФ). Однако следует отметить, что при производстве ПВХ могут использоваться совершенно разнообразные пластификаторы и добавки, не перечисленные выше и не указанные в ГОСТ Р 52770—2023. Соответственно, испытательная лаборатория, даже зная об их наличии в материале (с учётом предоставленных производителем медицинского изделия сведений), не сможет дать оценку несоответствия в части санитарно-химических показателей медицинского изделия в рамках проведения санитарно-химических испытаний, так как не имеет значений в утверждённом нормирующем документе (ГОСТ Р 52770—2023) предельно допустимых концентраций веществ, не оказывающих вредного действия. В таком случае испытательная лаборатория может продолжить проведение исследований, при которых объектом выступает животное.

Однако следует заметить, что в условиях технического и научного прогресса человечество должно всё меньше и меньше использовать животных в рутинных процессах. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020), статья 114 п. 1 п.п. е5, гласит: «*Правительство Российской Федерации: осуществляет меры, направленные на создание благоприятных условий жизнедеятельности населения, снижение негативного воздействия хозяйственной и иной*

«ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОЗДАНИЕ БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, СНИЖЕНИЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ И ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ, СОХРАНЕНИЕ УНИКАЛЬНОГО ПРИРОДНОГО И БИОЛОГИЧЕСКОГО МНОГООБРАЗИЯ СТРАНЫ, ФОРМИРОВАНИЕ В ОБЩЕСТВЕ ОТВЕТСТВЕННОГО ОТНОШЕНИЯ К ЖИВОТНЫМ».

деятельности на окружающую среду, сохранение уникального природного и биологического многообразия страны, формирование в обществе ответственного отношения к животным».

Однако, вместо того чтобы идти по пути сокращения количества животных, участвующих в испытаниях, человек увеличивает это количество, так как с каждым днём открывается всё больше и больше химических соединений, для которых ещё нет определённой предельно допустимой концентрации.

Для реализации главного принципа «Жизнь человека — превыше всего», а также формирования в обществе ответственного отношения к животным решением данной проблемы видится не актуализация ГОСТов, с точки зрения года выпуска, а расширение базы предельно допустимых концентраций в ГОСТ Р 52770—2023 новых химических соединений (с учётом данных по новым предельно допустимым концентрациям соединений, известных научному сообществу в настоящее время), синтезированных/полученных в результате технического и научного мирового прогресса», — рассказывает **Екатерина Новосёлова**.

Продолжение на с. 17



Уважаемая Алла Владимировна!

От имени Федерального фонда обязательного медицинского страхования поздравляю Вас и весь коллектив с 20-летием со дня образования Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения!

Возглавляемая Вами служба вносит важнейший вклад в эффективное развитие отечественной системы здравоохранения, достойный уровень оказания медицинской помощи населению, заботится о спокойствии и уверенности каждого человека в приобретении качественных лекарств и медицинских изделий. Чётко отлаженная организация лекарственного обеспечения решает задачу доступности и качества жизненно важных лекарственных препаратов в каждом населённом пункте России, что способствует повышению уровня социальной защищённости граждан.

На протяжении многих лет Федеральный фонд ОМС плодотворно сотрудничает с Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по вопросам качества и уровня доступности медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования. Уверен, наше плодотворное взаимодействие будет и дальше развиваться в интересах наших граждан.

Благодаря сотрудникам службы люди знают свои права при обращении как в медицинские организации, так и в точки продажи фармацевтической продукции. Росздравнадзор в последние годы стал не только гарантом качественного медицинского обслуживания для населения, но и надёжной федеральной структурой, которая обеспечивает стабильную работу как государственным, так и частным медицинским организациям в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения.

От всей души желаю Вам и всем сотрудникам Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения дальнейших успехов, новых перспективных проектов, осуществления самых амбициозных планов, благополучия и, конечно, крепкого здоровья!

*Председатель Федерального фонда ОМС
И.В. Баланин*



Заповедь новую даю вам, да любите друг друга: якоже возлюбих вы, да и вы любите себе: о сем разумеют вси, яко Мои ученицы есте, аще любовь имате между собою.

Св. Иоанн Златоуст

«В повседневной жизни человек постоянно спешит успеть сделать всё, что запланировал и считает для себя чрезвычайно важным. И это естественный процесс, ведь время так быстротечно и является единственным невосполнимым мировым ресурсом. Этот ресурс неотъемлемо связывает человека с обществом, каждое дело влияет на социум, который нас окружает, каждый поступок влияет на судьбы окружающих нас людей, а добрые дела создают вокруг нерушимую связь от сердца к сердцу», — говорит **Ирина Золотова**.

#СВОИХ НЕ БРОСАЕМ. МЕДПАРТНЁР: ДОБРЫЕ ДЕЛА ДЛЯ ОБЩЕГО БЛАГА

«**Н**а протяжении всей деятельности нашего коллектива мы стараемся помогать людям, страдающим тяжёлыми заболеваниями. Несколько лет назад, в тот момент, когда начались трагические события в ДНР и ЛНР, мы начали принимать участие в строительстве храма Августовской Пресвятой Богородицы в Санкт-Петербурге.

Это было начало ужасных событий, когда под град обстрелов попадали приграничные районы и жилые дома, когда гибли люди, дети ежедневно становились сиротами...

Настоятель храма Августовской Пресвятой Богородицы г. Санкт-Петербурга — **протоиерей Дмитрий Василенков**, военный священник, мой духовный отец, замечательный, добрый и светлый человек, — обратился к нам с просьбой. Конечно, мы все читали, смотрели новости и сопереживали, но когда ты находишься далеко, не осознаёшь в полной мере того чувства безысходности, которое испытывает человек, оказавшийся в такой тяжёлой ситуации. И когда отче сказал: «Там дети, у них ничего не осталось, в детских домах не хватает медикаментов, медицинского оборудования, одежды и вообще всего», — мы не раздумывали ни минуты, и с того момента большая часть свободных средств организации и личных средств была направлена на закупку необходимого.

Социальные центры, детские дома составляли списки необходимого, и мы собирали, закупали то, что требовалось, и отправляли отцу Дмитрию, который формировал

гуманитарные рейсы в ДНР и ЛНР. Кроме гуманитарной помощи, мы обменивались с ребятами из социальных учреждений письмами и открытками, в которых делились добрыми и тёплыми словами поддержки. Знаете, у меня есть самая дорогая открытка, которую я храню: в ней ребята пишут о том, что любят нас и очень благодарят», — рассказывает Ирина.

«Мы скупали ровным счётом всё, что могли найти по спискам, плюс то, что сами считали важным: в аптеках, через интернет, в магазинах, благодаря неравнодушным людям. Встречались с вопросами: «А вам зачем столько?» — делится Ирина.

«В 2022 г. ситуация с гуманитарными грузами стала сложнее, в основном направленность, по понятным причинам, сместилась в сторону медицинского оборудования, медизделий и лекарственных препаратов. Осложнения были связаны с отсутствием части необходимых позиций на рынке — мы, прямо говоря, забирали последнее со складов, стояли в очередях, перехватывали то, от чего кто-то вдруг отказался, но, с Божьей помощью, нам удавалось собрать всё, на что подавались списки», — вспоминает Ирина Золотова.

«Отче всё время находился в поездках, передвигаясь в зону СВО и обратно — доставляя грузы и возвращаясь за новыми. Параллельно мы стали работать с волонтерами из Воронежа, которые формировали гуманитарные грузы.



Анастасия Нефедова

Алла Самойлова: «Наша главная миссия — защита прав граждан на получение качественной медицинской помощи»

■ Марина Лепина

Силами специалистов Росздравнадзора внедряются важнейшие для системы здравоохранения изменения, в том числе механизмы, регулирующие оборот и маркировку лекарственных препаратов и медизделий, а также определяющие критерии качества и доступности медицинской помощи. О том, с какими итогами подошло ведомство к своему 20-летию юбилею, рассказывает руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Алла Самойлова.

— Алла Владимировна, в этом году Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения отмечает свой 20-летний юбилей. С какими важнейшими успехами ведомство пришло к этой дате? Чем гордитесь, о чём стоит сказать?

— Результат работы нашей службы — это в том числе показатель общих достижений системы здравоохранения. Если сегодня система здравоохранения

стабильна, то мы можем с уверенностью сказать, что Росздравнадзор выполняет свои полномочия по контролю обеспечения населения качествен-

но субъекта по набору определённых показателей. Наконец, выстроилась система риск-ориентированного подхода, когда определялись конкретные

верок. Например, в 2022 г. было проведено более 1600 профилактических визитов. А в 2023 г. их количество уже составило более 8 тысяч. Концепция организации проверок по риск-ориентированной модели показала свою эффективность и результативность. Отмечу, что мы оцениваем в том числе такие показатели, как возможность записаться к врачу различными способами, сроки ожидания записи к врачам, работа неотложной медицинской помощи и другие моменты. Работа Росздравнадзора помогает деятельности Минздрава России в направлении снижения смертности населения и повышения продолжительности жизни граждан России.

Если говорить о лекарственном обеспечении, то главный итог двадцати лет работы и достижение сегодняшнего дня — это внедрение системы маркировки лекарственных препаратов. Это огромный и непростой проект, который был реализован под личным руководством министра здравоохранения России Михаила Альбертовича Мурашко, который до назначения на должность министра 7 лет возглавлял Росздравнадзор. На заре нашей деятельности мы не имели данных о том, где и сколько имеется препаратов, и могли только косвенно свидетельствовать, сколько препаратов обращается на рынке. В настоящее же время — скоро уже четыре года, как мы работаем с системой маркировки, — и теперь трудно представить, как мы жили без неё. Мы можем проследить путь любого лекарственного препарата от производителя до конечного потребителя. Думаю, следующий шаг — создать такую же

РЕЗУЛЬТАТ РАБОТЫ НАШЕЙ СЛУЖБЫ — ЭТО В ТОМ ЧИСЛЕ ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩИХ ДОСТИЖЕНИЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ЕСЛИ СЕГОДНЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАБИЛЬНА, ТО МЫ МОЖЕМ С УВЕРЕННОСТЬЮ СКАЗАТЬ, ЧТО РОСЗДРАВНАДЗОР ВЫПОЛНЯЕТ СВОИ ПОЛНОМОЧИЯ ПО КОНТРОЛЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ.

ной медицинской помощью, а права граждан на получение качественной медицинской помощи, обеспечение медицинскими препаратами и медицинскими изделиями соблюдаются. В целом, это и есть главные показатели и достижения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

Кроме того, наша работа измеряется ещё и уровнем обращений и жалоб граждан к нам в службу, и мы видим, что количество жалоб на некачественную медицинскую помощь уменьшается с каждым днём. Когда в 2015 г. создавалась наша горячая линия, она касалась проблем обезбоживания, и сегодня мы видим, что количество негативных обращений по этой теме фактически сведено к минимуму. Если раньше в день доходило до десятка обращений, то сейчас это единичные обращения в неделю. Это наш главный результат, ведь мы реализуем свои полномочия не только в Москве, но и во всех субъектах Российской Федерации.

Если проследить развитие нашей службы в разрезе прошедших двадцати лет, то стоит обратиться прежде всего к тому, как организовывалась работа по контролю за качеством оказания медицинской помощи в 2004 г. В начале нашей деятельности это были хаотичные проверки медучреждений, работа по жалобам, по поручениям Министерства здравоохранения РФ — то есть выборочные контрольные мероприятия. Потом появились плановые контрольные мероприятия, затем — проверки органов власти, цело-

медицинские учреждения, в которых мы проводим плановые и внеплановые проверки.

Что же касается настоящего времени, то сегодня мы полностью преобразовали механизм своей деятельности, перейдя от строгого жёсткого контроля к профилактической работе. Это — профилактические, инспекционные визиты

КАК В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЛЕГЧЕ ПРЕДОТВРАТИТЬ БОЛЕЗНЬ, ЧЕМ ЛЕЧИТЬ, ТАК И В НАШЕЙ РАБОТЕ ВАЖНЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПРЕДУПРЕЖДАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА. МЫ РАЗРАБАТЫВАЕМ ТАКИЕ ИНДИКАТОРЫ РИСКА, КОТОРЫЕ МОГУТ КОСВЕННО СИГНАЛИЗИРОВАТЬ НАМ О КАКИХ-ТО ВОЗМОЖНЫХ НАРУШЕНИЯХ ТРЕБОВАНИЙ К ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОПРЕДЕЛЁННОМ МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ, И МЫ, ОПЕРАТИВНО РЕАГИРУЯ НА ЭТИ СИГНАЛЫ, ПРОФИЛАКТИРУЕМ ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ.

и другие инструменты. Как в здравоохранении легче предотвратить болезнь, чем лечить, так и в нашей работе важны мероприятия предупреждающего характера. Мы разрабатываем такие индикаторы риска, которые могут косвенно сигнализировать нам о каких-то возможных нарушениях требований к оказанию медицинской помощи в определённом медицинском учреждении, и мы, оперативно реагируя на эти сигналы, профилактируем потенциальные нарушения.

РАБОТА РОСЗДРАВНАДЗОРА ПОМОГАЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ В НАПРАВЛЕНИИ СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН РОССИИ.

Что касается профилактики, то сегодня количество профилактических визитов превысило количество про-

систему прослеживаемости медицинских изделий, и некоторая их часть уже находится в экспериментальной мар-

кировке. Скоро будем проследить все медицинские изделия: и расходные материалы — те же шприцы, системы, и, что важно, крупную технику — рентгеновские аппараты, томографы и т.д. Так мы сможем полностью контролировать наличие лекарственных препаратов и медизделий во всех медицинских организациях любой формы собственности. И можем говорить не только об их наличии, но и о том, как и какие проверки они проходят, а также замыкать этот вопрос на сервисной службе, обеспечивая исправность аппаратуры. Это вопрос завтрашнего дня — думаю, что он скоро наступит.

Ещё одна сторона нашей работы, которая показывает серьёзные результаты, — лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности. Мы начинали с огромных пачек бумаг, которые нам приносили, чтобы пройти лицензирование, а сейчас всё переведено в электронный формат. И если раньше процесс лицензирования занимал период до двух месяцев, то сегодня — пятнадцать дней. Можно это сделать фактически не выходя из дома, на портале Госуслуг, куда заводятся все документы, а мы получаем данные от других ведомств и подтверждаем всё в электронном виде. Это колоссальный шаг вперёд. При таком подходе завтра этот процесс займёт уже не пятнадцать, а десять дней. Это наглядный пример того, как происходит развитие службы.

— Сегодня Росздравнадзор, как и вся наша страна, ощущает серьёзные мировые изменения, влияющие на экономику и другие жизненные сферы, в том числе на медицину. Мы помним, какое большое давление на национальную систему здравоохранения оказала пандемия коронавируса, потребовавшая огромных усилий, направленных на борьбу с ней. К тому же с началом Специальной военной операции в феврале 2022 г. на нас обрушились жёсткие западные санкции. Как удалось оперативно перестроить систему работы, что было изменено, какие главные задачи сейчас ставит перед собой ведомство?

— Пандемия коронавируса заставила всех нас сплотиться, взбодриться, придумать, что нужно сделать, чтобы оперативно перестроить все рабочие

процессы. Было сложно, но именно в пандемию летом 2020 г. стартовала система маркировки лекарственных препаратов, и она нам очень помогла в отслеживании их наличия. Это были и противовирусные препараты, и антибиотики. Что-то пропадало, что-то появлялось на рынке, и система маркировки позволила оперативно адаптировать всю систему здравоохранения.

Чтобы обеспечить страну качественными медицинскими изделиями, был принят ряд решений регуляторно-

ХОТЯ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ БЫЛИ ВРЕМЕННО ОТМЕНЕНЫ ПРОВЕРОЧНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НО ИМЕННО ТОГДА ЗАРОДИЛИСЬ МОНИТОРИНГИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ВИЗИТЫ В МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ. МЫ УЖЕ ОТСЛЕЖИВАЛИ, В КАКОМ МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВОЗМОЖНО НАРУШЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, И ВЫХОДИЛИ ТУДА, ЧТОБЫ ПРЕДОТВРАТИТЬ НАРУШЕНИЯ.

го характера. Касающиеся этого вопроса постановления Правительства РФ позволили в ускоренном режиме зарегистрировать ряд медицинских изделий, в том числе средства защиты: маски, халаты, костюмы. Мы перестроили даже часть наших лабораторных служб, появились специальные стенды для исследования масок и их бактериальной фильтрации. Затем появились тест-системы на ковид, и тоже в быстром режиме мы научились контролировать их качество и быстро выводить на рынок.

Хотя в период пандемии были временно отменены проверочные мероприятия, но именно тогда зародились мониторинги и профилактические визиты в медучреждения. Мы уже отслеживали, в каком медицинском учреждении возможно нарушение прав граждан на оказание медицинской помощи, и выходили туда, чтобы предотвратить нарушения.

В 2022 г., который внёс свои сложности в экономику мира и России, с учётом в том числе западных санкций в отношении Российской Федерации, первое, чего мы опасались, — это возможного ухода с российского рынка медицинских изделий и лекарственных препаратов. Была перестроена система регистрации медизделий, под руководством Минздрава были чётко сформированы программы ускоренной их регистрации, особенно тех медицинских изделий, которые входили

в дефектурный список. Также мы стали искать аналоги в других государствах, чтобы заменить то, что ввозилось из недружественных стран. Появилось и производство внутри страны — импортозамещение в этой сфере работает очень эффективно. Специалисты нашего Института медтехники помогали консультационно — именно этот институт стал инициатором и проводником темы ремонта и обслуживания медицинской техники. С 2022 г. медицинская техника часто оставалась без обслуживания,

ведь западные компании ушли с рынка. В итоге наш институт взял на себя эту миссию, открыв целое подразделение по ремонту медтехники. На сегодня мы полностью закрыли эту потребность в сервисном обслуживании техники и аппаратуры. Всё, что касается ремонта тяжёлой техники: томографы, ангиографы, рентгеновская аппаратура, — сегодня может быть реализовано на площадке нашего института. Первыми регионами, которые были охвачены этой работой, стали новые субъекты Российской Федерации: Донецкая, Луганская народные республики, Херсонская, Запорожская области. Когда мы туда приехали, мы увидели огромное количество аппаратуры, требующей ремонта, и наш институт отлично с этой работой справился.

А длившийся четыре года период моратория на проверочные мероприятия подвиг нас к тому, чтобы найти источники получения информации для проведения проверок, не заходя в медучреждение. Так появилось такое понятие, как «индикаторы риска». То есть в рамках моратория мы не можем туда зайти, но видим, предположим, по показателям смертности, что в этом учреждении что-то не так с точки зрения организации медицинской помощи. В этом случае мы можем зайти туда с проверкой. Таким образом, мы получили новые инструменты для точечных проверок.

В целом, кризисные времена стали для нас возможностью, в том числе стимулировали нас ко многим изменениям и прорывам. Теперь мы видим, что за цифровизацией — будущее в контро-

Одна из новейших наших лабораторий создана в Ярославле, она оснащена по последнему слову техники. Сейчас закуплен масс-спектрометр, он позволяет определить малейшие

Отмечу ещё одно важное достижение: в 2020 г. был разрешён дистанционный способ розничной торговли лекарственными препаратами. Росздравнадзор выдал аптекам порядка 600 разрешений на такую дистанционную продажу лекарств.

Также для сельских населённых пунктов, где нет аптек, по инициативе лично министра здравоохранения России Михаила Мурашко ввели разрешение на розничную продажу лекарственных препаратов для медицинского применения. Лицензию на фармацевтическую деятельность получили свыше 37 тысяч медицинских подразделений (амбулатории, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, отделения общей врачебной практики).

А с 2023 г. начался эксперимент по дистанционной продаже рецептурных лекарственных препаратов в Москве и Московской области, а также в Белгородской области. Росздравнадзор выдал 32 разрешения на такую продажу организациям — участникам пилота.

КРИЗИСНЫЕ ВРЕМЕНА СТАЛИ ДЛЯ НАС ВОЗМОЖНОСТЬЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ СТИМУЛИРОВАЛИ НАС КО МНОГИМ ИЗМЕНЕНИЯМ И ПРОРЫВАМ.

ле и надзоре. Ведь система маркировки — это не что иное как цифра. Цифра далее должна войти в мониторинг медизделий, а потом и в мониторинг деятельности медорганизаций. Все наши истории болезни, амбулаторные карты хранятся в электронной системе — это общий источник данных об информации: правильно ли лечили пациента, правильно ли назначили лекарственные препараты, в полной ли мере провели исследования. В частности, по жалобам пациентов мы сможем выявить нарушения в ходе лечения. Цифровые сервисы помогают нам и станут источником информации для проведения контрольных мероприятий в дистанционном режиме.

— **Контроль за обращением лекарственных средств — одно из основных направлений деятельности Росздравнадзора. Что сейчас происходит в этом направлении, в чём успехи, какие сложности?**

— Все препараты, поступающие к нам на рынок, проходят регистрацию, в процессе которой подтверждается их качество. Далее, когда они выходят на рынок, осуществляется выборочный контроль. Такой подход позволяет нам выявлять соответствие качества препаратов тем данным, которые были заявлены при вводе их в оборот.

Качество производимых в Российской Федерации лекарственных препаратов контролируют 13 лабораторий качества Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, они работают в каждом федеральном округе. При каждой лаборатории работает передвижная лаборатория, она может доехать до аптеки любого отдалённого населённого пункта. Это, к примеру, помогало нам в период пандемии отслеживать качество кислорода, используемого в больницах. Передвижные мобильные лаборатории объезжали медорганизации и могли проверить качество кислорода.

примеси в препарате. Тем самым мы можем гарантировать качество препарата. Здесь же был впервые открыт центр контроля качества за растительным сырьём лекарственных препаратов. Ранее качество травяных сборов, продаваемых в аптеках, не проверялось. А теперь мы можем проводить полный спектр анализа такого сырья, ведь его могут собрать, допустим, в придорожной зоне, — и тогда в таком сырье окажется повышенное содержание свинца и других тяжёлых металлов и т.д. Поэтому организованная проверка растительного сырья обеспечит качество и такой аптечной продукции.

ЕСЛИ РАНЬШЕ НАМ ПРИХОДИЛОСЬ ПИСАТЬ ПИСЬМО О ТОМ, ЧТО ВЫЯВЛЕН НЕКАЧЕСТВЕННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, РАССЫЛАТЬ ДОКУМЕНТ ВО ВСЕ СУБЪЕКТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СООБЩАЯ, ЧТО ПРЕПАРАТ НАДО ИЗЪЯТЬ ИЗ ОБОРОТА, ТО СЕГОДНЯ ВСЁ ДЕЙСТВУЕТ МОМЕНТАЛЬНО: ТУТ ЖЕ СТАВИТСЯ БЛОК В СИСТЕМЕ, И ЭТОТ ПРЕПАРАТ УЖЕ НЕВОЗМОЖНО БУДЕТ ПРОДАТЬ, В КАКОЙ БЫ АПТЕКЕ СТРАНЫ ОН НИ НАХОДИЛСЯ.

Эта система контроля полностью стыкуется и с системой маркировки и движения лекарственных препаратов. Если раньше нам приходилось писать письмо о том, что выявлен некачественный лекарственный препарат, рассылать документ во все субъекты Российской Федерации, сообщая, что препарат надо изъять из оборота, то сегодня всё действует моментально: тут же ставится блок в системе, и этот препарат уже невозможно будет продать, в какой бы аптеке страны он ни находился. Мы сократили путь от контроля качества до запрета на продажу, когда информация от лаборатории доходит до конечного продавца лекарственных средств. Это важно, и мы видим снижение количества продаваемого фальсификата благодаря такой системе контроля и покрытия этого цифрового сервиса. Сегодня этот показатель стремится к нулю.

— **Быстрый вывод на рынок необходимых медицинских изделий — ещё одна важная стратегическая задача. Как сейчас развивается этот сектор?**

— На сегодня перед нами стоит задача двигаться дальше в создании различных схем нормативного регулирования для скорейшего вывода медизделий на рынок. Это упрощённая и ускоренная регистрация, особенно изделий невысокого класса риска. Также сегодня у нас расширен спектр технических испытаний, на проведение которых аккредитована наша лаборатория Института медицинской техники.

А чтобы расширить географические возможности работы такой системы, мы открыли филиал лаборатории в Екатеринбурге, делая доступной возможность контроля и ввода в оборот медизделий, которые производят-

ся в медицинском кластере Свердловской области. Так мы приближаем всю структуру быстрой регистрации медицинских изделий и её возможности к самим производителям.

Для технического обслуживания медизделий тоже организуются центры. Первый такой центр уже создан в Донецке с целью закрыть данную потребность на новых территориях. Вскоре будут открыты центры техобслуживания в Санкт-Петербурге, Екатеринбурге, в планах — открытие такого центра на Дальнем Востоке. Так мы обеспечиваем полное покрытие регионов лабораторным и инструментальным контролем.

— **Соблюдение прав граждан на получение качественной, своевременной и эффективной медпомощи — основная задача Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. Какие успехи достигнуты? Что ещё предстоит сделать?**

— Контроль качества медицинской помощи — одно из наших приоритетных направлений. Это защита прав граждан на получение такой помощи. Когда начиналась работа службы, мы работали по жалобам граждан. А сейчас мы выходим на системный контроль за качеством оказания медпомощи.

Вот пример. Мы помним, как пять лет назад прошли масштабные проверки центров пластической хирургии: при проведении пластических операций фиксировались факты гибели пациентов. Тогда было проверено более 1000 таких организаций, и было выявлено множество нарушений. Благодаря этой работе внесены серьёзные изменения в правила оказания медицинской помощи в сфере пластической хирургии, в итоге перестроились и честные, серьёзные игроки рынка, а те, кто не смог соблюдать требования, покинули рынок. Это было важное достижение.

Если говорить о последних пяти-шести годах работы нашей службы, то отмечу, что мы по заданию Минздрава России мониторили исполнение всех параметров национального проекта

«Здравоохранение». Это в том числе ввод в эксплуатацию фельдшерско-акушерских пунктов, поликлиник, а также оборудования; мониторинг качества этого оборудования и доступности медицинской помощи.

— **Довольно остро в сфере здравоохранения, как и во всей экономике страны, стоит кадровый вопрос. Как он решается в Росздравнадзоре? Как поддерживаете и мотивируете сотрудников? Как ведётся работа с молодыми кадрами и с будущими специалистами — студентами вузов?**

САМАЯ ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА, ЗА КОТОРОЙ БУДУЩЕЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА, — ЗАЩИТА ПРАВ ГРАЖДАН НА ПОЛУЧЕНИЕ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ЭТО НАША МИССИЯ. А ВСЁ ОСТАЛЬНОЕ — ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ЕЁ ДОСТИЖЕНИЯ.

— Основная проблема в том, что в наших вузах не учат вопросам надзора. У нас в нашей службе работают специалисты разного профиля: это врачи, провизоры, фармацевты, юристы, экономисты. А вот узких специалистов в сфере надзора нет. Когда мы проводим дни открытых дверей для старшеклассников, для студентов, приглашаем к себе молодёжь, мы спрашиваем их, знают ли они, чем занимается контрольное ведомство, и ответ очевиден: они этого не знают. А когда мы начинаем рассказывать, чем мы занимаемся, у них появляется интерес. Поэтому благодаря таким дням открытых дверей мы привлекаем к себе молодёжь. Также студенты приходят к нам на практику, например из медицинских, фармацевтических вузов, а также из технических: МФТИ, МГТУ имени Баумана и других. Часто после погружения в практику выпускники высших учебных заведений приходят к нам на работу — у нас много молодых специалистов. Как я уже отметила, сегодня во всех процессах всё больше цифровых технологий, а владение цифровыми сервисами представителям молодого поколения даётся проще, так что, думаю, работа молодых специалистов в чём-то будет проявляться даже активнее и эффективнее, им будет комфортнее работать в новых условиях.

Отмечу, что в Росздравнадзоре — и в центральном аппарате, и в террито-

риальных органах — уже несколько лет активно работает Молодёжный совет, который объединяет самых активных сотрудников. Ребята проходят специальные обучающие курсы, принимают участие в тематических конференциях, организуют благотворительные акции, помогают нашим ветеранам.

Также мы создали у себя Корпоративный университет. Это внутренняя система образования, внутренний образовательный контур. У нас нет специализированного вуза — а значит, обучить специалистов мы можем только на своём примере, на опыте наших коллег, которые становятся наставниками и преподавателями нашего Корпоративного университета.

Текущие кадры у нас практически нет, у нас образовался крепкий костяк сотрудников, которые много лет работают в Росздравнадзоре. Тем не менее мы развиваем корпоративную культуру. Например, проводим различные спортивные и корпоративные мероприятия, которые сближают коллектив. А в этом году, к нашему двадцатилетию, мы объявили о проведении Спартакиады Росздравнадзора, и команды уже определены. Такая работа мотивирует и поддерживает сотрудников.

— **Каковы самые основные цели Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в горизонте пяти лет? Что планируется сделать в ближайшее время?**

— Без цифры сегодня не живёт ни один процесс, за нею будущее и в системе контроля, и в системе надзора. У нас есть мечта — перевести все бумаженные документы в цифру, создать цифровые досье; вести в цифру вслед за лекарственными препаратами и медицинские изделия.

Вторая задача, стоящая перед нами, — кадры, образование специалистов и создание сплочённых коллективов в целом по всей стране.

И самая основная задача, за которой наше будущее, — защита прав граждан на получение качественной медицинской помощи. Это наша миссия, а всё остальное — инструменты для её достижения. ■

Окончание. Начало на с. 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17

Ребята с СВО писали о том, в чём они испытывают недостаток, и мы старались собрать всё необходимое. В апреле 2023 г. святейший патриарх Кирилл учредил должность главного военного священника, который будет работать с военнослужащими в зоне военной операции. На должность был назначен протоиерей Димитрий Василенков. Безусловно, мы испытали гордость за отче, ведь он по праву заслужил это назначение. Но и просьбы стали сложнее. Самое сложное было найти станцию наведения для помощи нашим бойцам. Мы с отче почти месяц пытались её отыскать, чтобы купить, и это нам удалось: нашли, купили, доставили! Надеемся, что станция помогла спасти много жизней нашим отважным ребятам. Сейчас мы продолжаем работать в этом направлении. Я из потомственной семьи военных, с рождения была рядом с папой, в том числе в Афганистане, я дочь военного, патриот своей страны и никак иначе не могу, только вперёд, только за победой», — говорит Ирина.

«Работа с волонтерами из Воронежа очень воодушевляет. Елена Лосева и её муж с начала СВО всю свою жизнь перестроили: они сплотили вокруг себя неравнодушных людей, вся их жизнь — это помощь нашим бойцам и простым людям в ДНР и ЛНР. Осенью 2023 г. до Елены дошла информация, что была найдена группа бойцов, находящихся в холоде, без еды, много дней ожидавших помощи, пока их не обнаружила бригада медиков, приехавших за ранеными. Мы закупили тёплую одежду нужных размеров для каждого бойца, термобельё, витамины, горелки и ещё много чего необходимого, чтобы спасти ребят, и нам всем вместе это удалось», — вспоминает Ирина.

«Мы получили ряд благодарностей за проделанную работу и признательны за высокую оценку нашего труда.

Благодарность за оказанную гуманитарную помощь и активную гражданскую позицию. Командование войсковой части Л-23213 ЛНР. Командир воинской части Л-23213 А. Ворона. 15.03.2019.

Благодарность. Стахановский Центр социально-психологической реабилитации детей «СПАС», ЛНР. Директор Т.П. Фурцева. 2017.

Благодарность. Стахановский Центр социально-психологической реабилитации детей «СПАС», ЛНР. Директор Т.П. Фурцева. 2018.

Благодарность. Государственное учреждение Луганской Народной Республики «Антрацитовский центр социально-психологической реабилитации детей „Аннушка“». Директор ГУ ЛНР «АЦСПРД „Аннушка“» А.Н. Стеценко. 2018 г.

Благодарность. Государственное учреждение Луганской Народной Республики «Антрацитовский центр

социально-психологической реабилитации детей „Аннушка“». Директор ГУ ЛНР «АЦСПРД „Аннушка“» А.Н. Стеценко. 2019 г.

Благодарственное письмо. Луганская Народная Республика. Администрация города Красный Луч. Государственное учреждение Луганской Народной Республики «Краснолучский центр социально-психологической реабилитации детей». Директор учреждения Л.М. Миндюкова. 18.03.2019.

Сейчас в нашей стране все люди, от мала до велика, вне зависимости от должностей, социального статуса, участвуют в гуманитарных программах. Наш народ един в поддержке курса президента России, и это ли не показатель сплочённости и патриотизма. Мы всегда были такими, со времён основания Руси, и такими останемся, это наша общенародная черта. ■

СЕЙЧАС В НАШЕЙ СТРАНЕ ВСЕ ЛЮДИ, ОТ МАЛА ДО ВЕЛИКА, ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДОЛЖНОСТЕЙ, СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА, УЧАСТВУЮТ В ГУМАНИТАРНЫХ ПРОГРАММАХ. НАШ НАРОД ЕДИН В ПОДДЕРЖКЕ КУРСА ПРЕЗИДЕНТА, И ЭТО ЛИ НЕ ПОКАЗАТЕЛЬ СПЛОЧЁННОСТИ И ПАТРИОТИЗМА. МЫ ВСЕГДА БЫЛИ ТАКИМИ, СО ВРЕМЁН ОСНОВАНИЯ РУСИ, И ТАКИМИ ОСТАНЕМСЯ, ЭТО НАША ОБЩЕНАРОДНАЯ ЧЕРТА.

Теплом отражается в наших сердцах
Стремление к общей осознанной цели.
Вовек не забыть, как у наших ребят
Сердца боевые отвагой кипели.
Когда друг за друга, минув осаду,
За нашу страну, за мир, за детей,
Они, затаившись, сидели в засаде,
Порою по несколько длительных дней.
Кричит командир рядовому:
— Отставить!
Куда, говорю! Обратно! Ну! Прочь!
— Товарищ майор! Там ребята за сопкой!
Там наши бойцы, мы должны им помочь!
— Ребятам скорее депешу:
«Мы рядом!
Прикроем!
Ступайте точь-в-точь».
— Летёха, скорей автоматы, зри в точку,
Сегодня решающей будет ночь!
...И так, без малейшей доли сомненья,
Они расчищают тактический путь,
Затем, чтобы нам и другим поколениям
Мир правды, добра и свободы вернуть.
«Мы страстно желаем вам доблести светлой,
Победы и радостных криков «ура».
Скорей возвращайтесь, наши родные!
Мы любим и ждём вас!» —
Ваша страна.

*Автор Золотова Ирина,
12 января 2023 г.*



Информационно-методический центр по экспертизе, учёту и анализу обращения средств медицинского применения

Благодаря успешной работе Центра недоброкачественным лекарственным средствам поставлен мощный заслон

■ Лариса Токарева

В 2008 г. органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения были сформулированы основные направления совершенствования системы государственного контроля качества лекарственных средств. Одним из них стало развитие лабораторной базы и создание высокотехнологичных лабораторных комплексов, способных проводить испытания качества медицинских препаратов любой степени сложности. С 2010 г., когда функции по созданию и совершенствованию независимых государственных лабораторных комплексов контроля качества лекарственных средств были возложены на ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора, учреждением была проделана большая работа по их созданию и организации деятельности в федеральных округах. Сегодня, в год 20-летия Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора располагает 13 лабораторными комплексами контроля качества медицинских препаратов, более 5600 ед. оборудования, парком мобильных лабораторий. Коллективом в составе почти 750 сотрудников руководит врио генерального директора Дмитрий Владимирович Сомов.

История Центра берёт начало с 2010 г. Тогда в ведение ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» было передано оборудование и первые лабораторные комплексы, находившиеся в Хабаровске, Курске, Тамбове, Красноярске, Ставрополе, Ростове-на-Дону, Екатеринбурге и Гудермесе. В следующем году к ним добавились центры в Санкт-Петербурге и Казани. В 2013 г. была организована лаборатория в Москве, на следующий год — в Симферополе.

Лабораторный комплекс в Ярославле, площадь которого 8000 кв. м, создан в 2021 г. в рамках реализации Федеральной целевой программы развития фармацевтической и медицинской про-

мышленности. Он стал самым мощным из всех комплексов ведомства: в его составе имеются аналитическая, фармакологическая, микробиологическая лаборатории, лаборатория иммунологических препаратов, а также группа анализа медицинских газов.

На базе этого комплекса организован также Центр масс-спектрометрического анализа. Хроматографы, на которых стоят масс-спектрометрические детекторы, позволяют точно выявлять практически любые примеси даже при малых их концентрациях. Пациенты и врачебное сообщество задают всё более высокую планку по качеству лекарствен-

ных препаратов, поэтому центр масс-спектрометрии очень востребован для анализа сложных молекул, моноклональных антител, клеточных линий, на которых они производятся. Организованный в филиале участок анализа лекарственного растительного сырья позволяет определить содержание радионуклидов и пестицидов, чтобы подтвердить безопасность той или иной его партии.

А самая новая лаборатория Центра — в Донецке — начала свою работу 9 января этого года.

Основная задача всех этих лабораторий — государственный контроль и выборочный контроль лекарствен-



ных препаратов, находящихся в обращении на фармацевтическом рынке и отобранных территориальными учреждениями Росздравнадзора. Если вдруг обнаруживается несоответствие качеству, препарат сразу забраковывается и вся серия изымается из рынка. Помимо этого, существует функция предварительного серийного тестирования лекарственных препаратов при их вводе в гражданский оборот. В частности, серийно проходят контроль вакцины, сыворотки, токсины, иммуноглобулины. В обязательном порядке до поступления в аптеки тестируются по три серии произведённых или завезённых лекарственных средств, выводящихся на российский рынок впервые. Плюс к этому производители или дистрибьюторы представляют для контроля по одной серии каждого лекарственного средства в год.

Все лаборатории учреждения оснащены оборудованием, позволяющим проводить испытания качества лекарств, в том числе иммунобиологических препаратов, наиболее сложных для контроля по всем показателям нормативной документации.

Большие возможности обеспечивают мобильные комплексы: это лаборатории, представляющие собой достаточно сложное оборудование, установленное на базе грузопассажирских фургонов и позволяющее проводить скрининг качества лекарств непосредственно в аптеках и медорганизациях, ничего не разрушая и не вскрывая, то есть проводить анализ лекарственных средств «в поле», тем самым подтверждая их качество или отмечая отклонения от него. Важно, что таким способом можно определить не только некачественные ЛС, но и потенциально контрафактные или сфальсифицированные. Однако в последнее время таких случаев практически нет: сейчас подделки выявляются в единичных случаях, и в основном это контрафакт, выпущенный для другого рынка и поступивший в Россию незаконным путём. А вот вопрос выявления некачественных лекарственных препаратов в других странах, к примеру в Африке, сегодня стоит очень остро, поэтому европейские и африканские коллеги хотели бы заполучить такие мобильные комплексы, находя их очень эффективным решением.

ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора полностью аккредитовано по национальной системе аккредитации на соответствие ГОСТ ISO/ICE 17025-2017, устанавливающего общие требования к компетентности лабораторий в проведении испытаний. В 2022 г. по всем филиалам получена лицензия стандарта GMP, что позволяет Центру предоставлять свои услуги производителям в роли лабораторий контроля качества.

Есть у учреждения опыт подтверждения соответствия и международным системам аккредитации. Например, красноярский филиал — член сети OMCL Европейского директората по качеству лекарственных средств и здравоохранению; у ростовского филиала — квалификация ВОЗ как участника национальной системы лабораторий; ещё у трёх филиалов есть аккредитация на проведение доклинических испытаний GLP ОЭСР; подана также заявка на китайскую аккредитацию.

Отметим, что с начала работы Центра (2010) количество проводимых экспертиз увеличилось вдвое: с 20 тыс. до 40 тыс. в год. Это число образовалось за счёт суммирования экспертиз в стационарных лабораториях и экспресс-экспертиз в мобильных комплексах.

ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора каждый год закупает большое количество нового оборудования, в среднем около 100 ед. в год, постоянно усиливая свои возможности по максимуму. Сейчас появились современные системы электрофореза, новые ультраэффективные жидкостные хроматографы, система для определения размера частиц.

Разработанная своими силами интегрированная информационная лабораторная система, которая сегодня находится в промышленной эксплуатации, обеспечивает поддержку полного цикла лабораторных бизнес-процессов, от поступления образца лекарственного средства до выдачи протоколов испытаний. Система обеспечивает управление испытаниями образцов, персоналом, оборудованием, складским учётом и отчётностью. Интеграция с Государственным реестром лекарственных средств позволяет автоматически получать необходимые справочные данные.

Одним из ноу-хау системы является автоматический анализ трендов, способствующий оценке стабильности произ-

водственного процесса. Создание единого источника достоверных и оперативных данных об испытаниях качества ЛС, находящихся в гражданском обороте на территории Российской Федерации в режиме реального времени, внедрение новых автоматизированных бизнес-процессов и рабочих мест, исключение ручного труда, потока бумажных документов, перевод их в электронный вид — всё это дало мощный инструмент для развития федеральных лабораторных комплексов.

В ближайшем будущем предстоит дополнительно закупить необходимое оборудование, чтобы обеспечить успешную работу нового филиала в Донецке.

Осуществляется дальнейшее развитие центра масс-спектрометрии, идёт работа по внедрению программы, связанной с работой по стандартизации клеточных и вирусных банков для производства вакцин.

Пристальное внимание уделяется подбору кадров: провизоры, химики, микробиологи — это не просто увлечённые своим делом, постоянно находящиеся в процессе обучения специалисты с высокими категориями и учёными степенями, а совершенно уникальные люди, в чём убеждает их работа во время пандемии COVID-19. В эти тяжёлые дни все серии вакцины «Спутник V», которые были выпущены на московский рынок, проходили проверку качества в московской лаборатории Центра. Нагрузка была серьёзной — до 40 серий в неделю, но коллектив справился, хотя иногда приходилось чуть ли не ночевать в лаборатории.

В этот период очень хорошо показала себя мобильные лаборатории благодаря наличию оборудования проверки качества газа для медицинского кислорода, — а вопрос о снабжении медучреждений кислородом во время пандемии стоял крайне остро, и сотрудники Центра в режиме 24/7 ездили от больницы к больнице, проверяя его качество. К счастью, медицинский кислород у нас выпускают достаточно хороший, и здесь проблем не возникло.

Сотрудники лабораторий ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора хорошо понимают свою главную задачу, всегда действуя в интересах пациентов, ограждая их от применения некачественных лекарственных препаратов. ■



ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора: более 70 лет экспертной и испытательной деятельности

■ Марина Лепина

ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский испытательный институт медицинской техники» Росздравнадзора является ключевым учреждением в системе здравоохранения по вопросам обеспечения безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, которые выходят на российский рынок.

Стоящие перед ВНИИИМТ задачи налагают серьёзную ответственность на его сотрудников, которые, по мнению руководителя, являются не просто специалистами самых разных направлений, но и большими профессионалами своего дела.

В 1951 г. Постановлением Совета министров СССР за подписью И.В. Сталина был организован Научно-исследовательский и испытательный институт экспериментальной хирургической аппаратуры и инструментов Министерства здравоохранения. Нацеленность Института на развитие хирургических аппаратов и технологий объяснялась тяжёлым наследием Великой Отечественной войны, определившим хирургию важнейшей отраслью медицины. Институт успешно развивал направление разработки и применения в медицинской практике сосудосшивающих аппаратов — степлеров. С годами менялись названия Института, но основное направление

деятельности оставалось неизменным: формирование идеологии и развитие технической базы здравоохранения, создание современных медицинских приборов, аппаратов и инструментов.

В 1957 г. в Институте был сконструирован первый аппарат «искусственная почка», преимущество которого заключалось в минимизации донорской крови, необходимой для работы аппарата, что позволило в 1962 г. впервые в мире выполнить на этом аппарате гемодиализ без использования донорской крови.

В 1971 г. Институт был определён как головное техническое научно-исследовательское учреждение и выполнял функции головного координи-

ционного и испытательного центра Министерства здравоохранения по всей медицинской радиационной аппаратуре, выпускаемой в СССР и в странах Совета экономической взаимопомощи. За период с 1972 по 1980 гг. Институтом были заложены основы метрологии, методические рекомендации и многочисленные средства контроля. В 1988 г. одним из направлений деятельности Института становится решение системной задачи — создание и развитие современных передвижных комплексов медицинского назначения.

ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники» Росздравнадзора стал правопреемником



Всесоюзного научно-исследовательского и испытательного института медицинской техники. В настоящее время Институт является ведущей организацией, участвующей в формировании идеологии и решении государственных научно-технических и организационных задач в рамках единой технической политики по обеспечению здравоохранения медицинскими изделиями.

На сегодняшний день на базе Института создано 5 ключевых Центров и метрологическая служба. Важно рассмотреть направления деятельности каждого из них.

В задачи Центра экспертизы, мониторинга и инспекции медицинских изделий входит проведение экспертизы качества, эффективности и безопасности медицинских изделий, инспектирование производства медицинских изделий, мониторинг безопасности и государственный контроль за обращением медицинских изделий. В Центре работают высококвалифицированные



на базе ВНИИИМТ имеет самую широкую область аккредитации и представлен восьмью лабораториями. Но несмотря на то, что Институт имеет серьезнейший потенциал Испытательного центра, это не позволяет обеспечить полный

пытательной базой, что способствует их вовлечению в контур испытаний ВНИИИМТ.

Центр научных исследований и перспективных разработок был создан летом 2022 г. как основа для формирования новых, актуальных и перспективных в текущей экономической ситуации направлений развития Института. Сегодня это ключевое подразделение в Институте, специалисты которого занимаются сопровождением производителей от момента формирования идеи до момента получения регистрационного удостоверения. Реагируя на экономически сложную ситуацию, беспрецедентное санкционное давление на нашу страну, сегодня особенно важно максимально оперативно вывести изделия на рынок, помогая производителям. Принимая во внимание, что текущее законодательство позволяет осуществлять консультирование и предрегистрационную экспертизу, Центр реализует комплексную услугу поддержки производителей по выводу

ФГБУ «ВНИИИМТ» РОСЗДРАВНАДЗОРА — КЛЮЧЕВОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ, КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, КОТОРЫЕ ВЫХОДЯТ НА РОССИЙСКИЙ РЫНОК. ЗА ГОДЫ ЕГО СУЩЕСТВОВАНИЯ МЕНЯЛИСЬ НАЗВАНИЯ И СТАТУС УЧРЕЖДЕНИЯ, НО ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: ФОРМИРОВАНИЕ ИДЕОЛОГИИ И РАЗВИТИЕ ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОЗДАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРИБОРОВ, АППАРАТОВ И ИНСТРУМЕНТОВ — ОСТАВАЛОСЬ НЕИЗМЕННЫМ.

эксперты в широком спектре направлений деятельности: врачи различных профилей, инженеры, технологи. Специалисты Центра осуществляют проведение мониторинга безопасности медицинских изделий, находящихся в обращении на территории Российской Федерации, выполняют экспертную оценку и анализ отчетов производителей / уполномоченных представителей о мониторинге безопасности и клинической эффективности медицинских изделий, разрабатывают и поддерживают внедрение системы мониторинга безопасности медицинских изделий в медицинских организациях, производителей, поставщиков и других участников рынка.

Можно с гордостью констатировать, что сегодня Испытательный центр на

цикл испытаний по ряду позиций и видов медицинских изделий. Поэтому новая стратегия развития Испытательного центра основывается на интеграции с другими подобными центрами, имеющими области аккредитации, которых нет у ВНИИИМТ. В рамках реализации данного направления подписаны со-

ЦЕНТР НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ — СТЕРЖНЕВОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ФГБУ «ВНИИИМТ» РОСЗДРАВНАДЗОРА. В ЗАДАЧИ ЕГО СПЕЦИАЛИСТОВ ВХОДИТ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ ОТ МОМЕНТА ФОРМИРОВАНИЯ ИДЕИ ДО МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ.

глашения о совместной деятельности с другими испытательными лабораториями. Налаживается взаимодействие с отечественными производителями, которые обладают полноценной ис-

пытательной базой, что способствует их вовлечению в контур испытаний ВНИИИМТ.

В 2023 г. заявителями было получено более 150 регистрационных удостоверений. Средний срок, затрачиваемый



на процесс полного цикла регистрации медицинского изделия, составил 5 месяцев.

гностики ин витро и Центр технического обслуживания и ремонта медицинской техники. Центр разработок и

ническому обслуживанию. Отсутствие единого централизованного архива сервисной документации, программного обеспечения, рекомендаций и нормативов обслуживания, а также нехватка систематизированных сведений об истории обслуживания медицинских изделий — это современные вызовы, с которыми сталкиваются медицинские организации.

СПЕЦИАЛИСТЫ ПРОФИЛЬНОГО ЦЕНТРА РАБОТАЮТ ТАМ, ГДЕ СЛОЖНО И ТРУДНО, ГДЕ ТРЕБУЕТСЯ ОСОБЫЙ ПОДХОД ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕСПЕРЕБОЙНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ЗА КОРОТКИЙ ПЕРИОД ЦЕНТРОМ ОХВАЧЕНО 160 МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ, ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ, ЗАПОРОЖСКОЙ И ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТЯХ.

Реализации механизма «одного окна» будет способствовать и развитие филиальной сети Института. Так, например, филиал ВНИИИМТ в г. Екатеринбург позволит производителям, расположенным в ближайших регионах, испытывать медицинские изделия, не затрачивая время на транспортировку, сокращая тем самым финансовые расходы. Кроме того, область аккредитации филиалов будет дополнять область аккредитации Испытательного центра ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора в г. Москве, что позволит испытывать медицинские изделия «под ключ».

испытаний медицинских изделий для диагностики ин витро создан с целью ускоренного вывода на рынок медицинских изделий для диагностики ин витро. Специализация Центра — проведение клиничко-лабораторных испытаний, разработка (доработка) технической и эксплуатационной документации медицинских изделий для диагностики ин витро, развитие ресурсной базы клинических образцов, участие в мероприятиях в области инновационных лабораторных исследований, разработка методических рекомендаций, учебных пособий и иная тематическая научная работа.

Санкционное давление и ограничительные меры, реализуемые по отношению к нашей стране, создали угрозы и риски, связанные с техническим обслуживанием и ремонтом медицинской техники, находящейся в эксплуатации в медицинских организациях нашей страны. Особенно уязвимыми оказались новые российские регионы. Специалисты профильного Центра работают там, где сложно и трудно, где требуется особый подход для обеспечения бесперебойного оказания медицинской помощи. За короткий период Центром охвачено 160 медицинских организаций в Донецкой Народной Республике, Луганской Народной Республике, Запорожской и Херсонской областях.

Результаты работы Института в данном направлении подтверждают действенное сокращение сроков, важность таких услуг для рынка, для производителей, для медицинских организаций и системы здравоохранения в целом. Эта работа не только является перспективным направлением развития Института, но и способствует выводу на рынок медицинских изделий жизненно необходимой, конкурентной, высококачественной, эффективной и безопасной продукции.

Центр технического обслуживания и ремонта медицинской техники создан для упрощения процесса обслуживания медицинских изделий путём создания комплексного подхода, который решит актуальные проблемы обслуживания медицинских изделий: обеспечение непрерывного повышения квалификации сервисных инженеров, обучение и подготовку технического персонала для обслуживания медицинских изделий, обеспечение медицинских изделий запасными частями, расходными материалами и комплектующими, систематизацию деятельности сервисных организаций по тех-

Метрологическая служба ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора на сегодня является единственной подведомственной службой Росздравнадзора и Минздрава России, оказывающей услуги в области обеспечения единства измерений в сфере здравоохранения. Компетенции службы подтверждены областью аккредитации по таким видам деятельности, как поверка, испытания в целях утверждения типа средств измерений, аттестация методик и метрологическая экспертиза.

В 2023 г. Метрологической службой было охвачено 13 регионов Российской Федерации по оказанию комплексных метрологических услуг для лечебных учреждений бюджетной сферы и частных клиник. По данным из Федерального информационного фонда по обеспечению единства измерений, рост числа поверенных средств измерений на 1 ноября 2023 г. увеличился более чем в три раза по сравнению с опубликованными данными на конец 2022 г.

Кроме того, Метрологическая служба ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора активно развивает направление по утверждению типа средств измерений для медицинских изделий, попадающих под сферу государственного регулирования в области обеспечения единства измерений.

На сегодняшний день технологии с использованием искусственного интеллекта широко применяются в медицинской практике и имеют перспективы развития в ближайшем будущем. В рамках реализации федерального проекта по созданию единого цифрового контура на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекты Российской Федерации в 2024 г. должны внедрить в практику российского здравоохранения не менее трёх медицинских изделий на основе технологий искусственного интеллекта. Данные изделия в обязательном порядке должны быть зарегистрированы Росздравнадзором. В 2024 г. ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора планирует создание Центра искусственного интеллекта, который будет

заниматься вопросами искусственного интеллекта в здравоохранении.

В современных реалиях для успешного функционирования Института важно и даже необходимо уметь адаптироваться к турбулентным социально-экономическим условиям. При этом главной задачей Института остаётся соблюдение сроков в любых реализуемых направлениях деятельности. Сегодня Институт работает как в рамках госу-

дарственного задания, так и в рамках внебюджетной деятельности, имеет большой массив данных по вопросам безопасности медицинских изделий, оценки их качества и эффективности, взаимодействия как с производителями, так и с клиническими базами по зарегистрированным медицинским изделиям. Именно это может стать основой для успешного возрождения научной базы по любым вопросам, касающимся обращения медицинских изделий, в которых у Института имеется значительный потенциал как у головного учреждения нашей страны в этой сфере.

В соответствии с реализацией Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 г. ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора активно взаимодействует с национальными медицинскими исследовательскими центрами и высшими учебными заведениями Российской Федерации по вопросам контроля качества, эффективности и безопасности разрабатываемых и вводимых в обращение на территории Российской Федерации медицинских изделий.

Для достижения этих целей в Институте были созданы учёный совет и научно-методический совет. В ближайшей перспективе планируется создание диссертационного совета, ведь развитие технологий, создание новых современных инновационных изделий без науки невозможно, а Институт, в свою очередь, является отличной базой для диссертационных исследований. В этой связи совершенно очевидны роль и место, которые занимает и должен занимать Институт.

ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ ДО 2026 Г. И НА КРАТКОСРОЧНУЮ ПЕРСПЕКТИВУ ПОЗВОЛИТ В БЛИЖАЙШЕМ БУДУЩЕМ СФОРМИРОВАТЬ ЭФФЕКТИВНУЮ ГОСУДАРСТВЕННУЮ СИСТЕМУ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ НАЦИОНАЛЬНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ, ОТ ПЛАНИРОВАНИЯ И РАЗРАБОТКИ ДО ИХ УТИЛИЗАЦИИ, А ГРАЖДАН НАШЕЙ СТРАНЫ — МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ВЫСОЧАЙШЕГО КАЧЕСТВА И УРОВНЯ БЕЗОПАСНОСТИ.

Для объединения усилий экспертов и специалистов в целях решения проблемных вопросов, связанных с регистрацией медицинских изделий, на базе ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора

и ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора была создана комиссия научного экспертного совета. В состав комиссии входят эксперты Росздравнадзора, ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора и ФГБУ «Национальный институт качества».

Институт на регулярной основе организует и проводит научно-практические мероприятия, в частности ставший за период 2021–2023 гг. фундаментальной отраслевой площадкой для открытого диалога между бизнесом и государством Всероссийский форум с международным участием «Обращение медицинских изделий NOVAMED» (включён в План научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации), студенческие конкурсы, стимулирующие молодых учёных к созданию и разработке новых медицинских изделий (студенческий конкурс «КОНЮНИТИ: Юность. Талант. Инновации») и ряд других не менее актуальных для отрасли мероприятий.

Сегодня ВНИИИМТ выступает интегратором между производителями, задача которых в том, чтобы вывести медицинские изделия в серию, разработчиками передовых технологий, которые могут лечь в основу этих изделий, и потребителями из медицинских организаций, являющимися как экспертами клинической основы применения изделий, так и непосредственными заказчиками жизненно необходимой для системы здравоохранения продукции.

В 2023 г. Институтом была утверждена Программа развития Учреждения до 2026 г. и на краткосрочную перспекти-

ву, которая позволит в ближайшем будущем сформировать эффективную государственную систему, обеспечивающую национальное здравоохранение современными медицинскими изделиями на всех

этапах жизненного цикла медицинского изделия: от планирования и разработки до их утилизации, а граждан нашей страны — медицинской помощью высочайшего качества и уровня безопасности. ■



Анастасия Нефедова

ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора:

систематическая работа учреждения над проблемами качества в медицине способствует обеспечению устойчивого развития российского здравоохранения

■ Лариса Токарева

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный институт качества» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Институт качества) создано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 25 марта 2003 г. В команде Института работает более 150 высококвалифицированных специалистов с глубокими знаниями организации медицинской деятельности, законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, лицензирования, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, успешно достигающих качественных результатов.

Уже более 20 лет Институт качества является основным методологическим центром по созданию, развитию и внедрению национальной системы менеджмента качества (СМК) медицинской деятельности в медицинских организациях. В основу системы легли Практические рекомендации Росздравнадзора (ПРР) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях. ПРР появились в результате анализа более полувекового международного опыта развития и внедрения СМК, а также апробации и адаптации этого опыта в системе отечественного здравоохранения. Также Институт качества является одним из ведущих экспертных учреждений в Российской Федерации в сфере обращения медицинских изделий. В соответствии с государственным заданием Центром экспертизы медицинских изделий Института выполняется экспертная работа по оценке качества, эффективности и безопасности медицинских изделий в рамках национальной системы регистрации и в соответствии с правилами регистрации ЕАЭС.

Рассказывает генеральный директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный институт качества» Федеральной службы по надзору в сфере здраво-

охранения **Александр Геннадьевич Запольский:**

«Систему добровольной сертификации «Качество и безопасность медицинской деятельности» ФГБУ «Нацио-

нальный институт качества» Росздравнадзора развивает с 2016 г. Ведётся реализация проекта по внедрению Предложений (Практических рекомендаций) по организации внутреннего



контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Российской Федерации.

С 2018 г. в регионах создаются центры компетенций на базе лучших медицинских организаций (центров по распространению лучшего опыта) с привлечением органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и территориальных органов Росздравнадзора. Сегодня существуют и активно развиваются шестнадцать таких центров.

В настоящее время в проекте уже более 3000 медицинских организаций, реализующих мероприятия по внедрению системы управления качеством при поддержке центров компетенций в регионах с непосредственным участием специалистов Национального института качества либо самостоятельно. По завершении таких мероприятий команда экспертов ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора на месте проводит аудит и принимает решение о выдаче сертификата. При этом, несмотря на то что процесс самостоятельного внедрения менеджмента качества занимает около полутора лет и требует множества усилий, всё больше руководителей медицинских организаций проводят ресертификацию через положенные три года.

За всё это время была разработана целая линейка Практических рекомендаций. Стандарты постоянно проходят оценку профессионального сообщества и периодически обновляются с учётом поступивших правок и предложений экспертов Института качества, занимающихся их внедрением, и медицинских организаций, непосредственно работающих с документом.

В частности, во второй версии Практических рекомендаций были обновлены нормативные требования к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также добавлены наиболее актуальные и показавшие свою эффективность международные и российские подходы к обеспечению качества и безопасности деятельности медицинской организации.

Поскольку оказалось, что в ряде организаций, в силу их специфики, выполнение некоторых рекомендаций невозможно, требования или критерии



качества и безопасности медицинской деятельности теперь подразделяются на обязательные или критически важные и дополнительные или менее значимые. В документе появилось три новых раздела: «Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности в медицинской организации», «Обеспечение принципов пациентоцентричности при осуществлении медицинской деятельности», а также направление «Организация медицинской помощи на амбулаторном приёме и на дому».

Кроме того, разделы «Организация профилактической работы», «Формирование здорового образа жизни среди населения» и «Диспансеризация прикрепленного населения» были объединены в раздел под названием «Организация профилактической работы. Формирование здорового образа жизни среди населения». А тема «Безопасность среды в медицинской организации. Организация ухода за пациентами. Профилактика пролежней. Профилактика падений» теперь представлена двумя отдельными направлениями: «Безопасность среды в медицинской организации» и «Организация ухода за пациентами (сестринские манипуляции). Профилактика падений и пролежней».

Также были структурированы и конкретизированы требования по каждому из разделов Практических рекомендаций на основе единообразных критериев, таких как наличие локально-нормативных документов, компетенция сотрудников, исполнение ими требований и т.д.

В этом году (с 01.03.2024) вступила в силу вторая версия Практических рекомендаций для поликлиник, для диагностических центров, выпущены Практические рекомендации для медицинских организаций, использующих ВРТ.

После принятия Постановления Правительства РФ от 01.04.2022 № 552 «Об утверждении особенностей обращения, включая особенности государственной регистрации, медицинских изделий в случае их дефектуры или риска возникновения дефектуры в связи с введением в отношении Российской Федерации ограничительных мер экономического характера» Национальный институт качества в короткие сроки преобразовал свою работу по обеспечению безопасности и качества медицинских изделий.

В целях организации быстрого и эффективного принятия документов на государственную регистрацию для ввода в обращение медицинских изделий, подверженных риску дефектуры, была сформирована специализированная группа, ответственная за проведение анализа и подготовку экспертных заключений. Всего за период действия постановления Национальным институтом качества было выдано 162 экспертных заключения: 80 — по государственной регистрации и 82 — по внесению изменений в регистрационное досье.

Дополнительно, в соответствии с требованиями постановления, была утверждена межведомственная комиссия, где ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора была передана ключевая роль в области обработ-



ки и анализа предложений о включении в перечень подлежащих особому регулированию либо исключению из него. Всего за время функционирования комиссии было проведено 15 заседаний, на которых рассмотрено 5932 аналитических отчёта по видам номенклатурной классификации медицинских изделий, подготовленных Национальным институтом качества. Всё это позволило значительно повысить эффективность управления обращением медицинских изделий и способствовать обеспечению безопасности и качества оказания медицинских услуг в нашей стране.

Одним из структурных подразделений ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора является Центр клинических испытаний для проведения клинко-лабораторных исследований медицинских изделий для диагностики *in vitro*. Специалистами Центра лабораторной медицины созданы условия, при которых каждый заявитель может получить индивидуальную информацию о современных и достоверных методиках проведения клинических испытаний медицинских изделий для диагностики *in vitro*.

К основным направлениям деятельности Центра относятся: планирование и проведение независимых клинических испытаний инновационных медицинских изделий данного направления для целей государственной регистрации; разработка и оценка документации их производителей (консультирование, обучение, разработка стандартов, реализация пилотных проектов); сопровождение разработчиков медицинских изделий от дизайна изделия до их регистрации в Российской Федерации.

Центр клинических испытаний ФГБУ «Национальный институт каче-

ства» Росздравнадзора имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности, необходимые санитарно-эпидемиологические заключения (в частности, на осуществление работ с ПБА III—IV групп патогенности), включён в перечень медицинских организаций, проводящих клинические испытания медицинских изделий для диагностики *in vitro*.

В настоящий момент для организации совместных работ, в том числе в области проведения клинических испытаний медицинских изделий для диагностики *in vitro*, Центром заключены соглашения о научно-практическом сотрудничестве с ведущими научно-исследовательскими организациями и клиническими базами, такими как ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава России, ФГБУ «48 ЦНИИ» Минобороны России, ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница № 2» ДЗМ, ГБУЗ «Морозовская ДГКБ» ДЗМ, ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России, ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Виноградова» ДЗМ, ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России, ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского» ДЗМ, ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора.

Программы клинко-лабораторных испытаний в целях регистрации медицинских изделий для диагностики *in vitro* проводятся по направлениям: онкологические заболевания, генетика, инфекционные заболевания, соматические заболевания. Наличие доступа к особым коллекциям биологического материала и клиническим базам ведущих научно-исследовательских организаций, широкий охват методов клинических испытаний медицинских изделий для диагностики *in vitro* позволяю

проявить независимый, объективный и индивидуальный подход в организации и проведении клинических испытаний в соответствии с актуальными требованиями законодательства, а также экспертный уровень оценки документации заявителей.

Важным направлением деятельности Института качества стала разработка раздела «Медицинские изделия» каталога товаров, работ и услуг для государственных и муниципальных нужд Единой информационной системы (ЕИС) в сфере закупок. Привязка позиций каталога к конкретным регистрационным удостоверениям, а также мониторинг цен в рамках национального проекта «Здравоохранение» позволили резко повысить прозрачность и точность информации о продукции, чтобы минимизировать риски и улучшить контроль за процессом закупок медицинских изделий. А интеграция каталога в ЕИС теперь способствует более эффективному использованию бюджетных средств и повышению доступности и качества медицинских изделий, приобретаемых для государственных и муниципальных нужд. Кроме того, детальное и систематическое отслеживание динамики цен на медицинское оборудование и препараты помогает выявлению неоправданных их повышений. В целом, такие действия способствуют формированию конкурентной среды на рынке медицинских товаров и услуг и повышению доступности качественных медицинских изделий для населения, что в конечном итоге способствует обеспечению устойчивого развития здравоохранения.

Управленческая деятельность в сфере здравоохранения, как правило, требует наличия специализирован-

ных знаний и умений. Они необходимы для разработки и реализации проектов, управления ресурсами, финансами и бюджетом, координации работы медицинского персонала, обеспечения качества его деятельности, а также разработки и внедрения инновационных решений в системе управления качеством и сфере оборота медицинских изделий.

К сожалению, таких специалистов в стране не хватает. К примеру, лишь 330 высокоуровневых экспертов могут проводить аудит системы внутреннего контроля качества и безопасности деятельности учреждений здравоохранения. Поэтому Национальный институт качества адаптировал к практике руководства медицинской деятельностью курсы программы MBA по общему управлению, финансам, маркетингу, стратегии, командной работе, управлению изменениями и рисками. В 2024 г. для создания кадрового резерва учреждения запущен пилотный проект, основанный на нескольких модулях этой программы. В ближайшее время специальные курсы по управлению организацией и управлению качеством будут доступны в удобном гибридном формате (очно и дистанционно). Слушатели, прошедшие обучение, будут способны принимать стратегические решения, управлять ресурсами и командами, а также внедрять инновационные подходы для улучшения системы качества и обеспечения высокого уровня медицинского обслуживания. Кроме этого, запущен курс обучения для экспертов по системам регулирования качества медицинских изделий по правилам ЕАЭС.

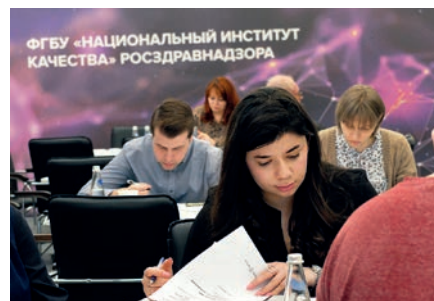
В 2020—2021 гг. в Институте созданы учёный и научно-методический советы. Все без исключения научно-исследовательские работы учреждения связаны с различными аспектами качества и безопасности медицинской деятельности. В настоящее время его сотрудниками выполняется шесть тем научно-исследовательских работ, посвящённых моделям и механизмам организации оказания медицинской помощи на региональном уровне в аспекте управления качеством; научному обоснованию системы формирования кадрового потенциала в здравоохранении; методологии формирования

механизма повышения качества и безопасности медицинской деятельности собственно в медицинских организациях; научно-методическим основам повышения эффективности управления медицинскими организациями в современных условиях; применению международных и национальных стандартов для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности; научно-организационным принципам построения системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности на региональном и федеральном уровнях.

В 2023 г. вышло 38 научных публикаций сотрудников ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора. Среди них — цикл статей по алгоритмам ведения пациентов по профилю «нейрохирургия». Кроме того, выпущена монография по типовым моделям процессов развития при реализации актуальной модели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также учебное пособие по этой тематике.

Следует добавить, что образовательная деятельность Национального института качества осуществляется на основании лицензии по программам дополнительного профессионального образования (программам профессиональной переподготовки и повышения квалификации) для специалистов с высшим и средним профессиональным образованием.

В настоящее время в Национальном институте качества аккредитовано 10 программ дополнительного профессионального образования (повышения квалификации): «Управление качеством в сфере здравоохранения. Организация и осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации»; «Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской лаборатории»; «Организация деятельности оборота наркотических средств, психотропных веществ, прекурсоров в здравоохранении»; «Клинические испытания (исследования) медицинских изделий»; «Клинико-экспертная работа» и др. При успешном окончании обучения слушателям начисляются зачётные



единицы трудоёмкости (ЗЕТ) на портале непрерывного медицинского образования (НМО).

Также в 2024 г. будет аккредитовано ещё 11 программ дополнительного профессионального образования и других учебных модулей, включая подготовку в области регистрации медицинских изделий по национальному законодательству, обучение особенностям инспектирования производств и многим другим тематикам.

По всем программам подготовку слушателей осуществляют высококвалифицированные специалисты в сфере обращения медицинских изделий и ведущие эксперты в области организации здравоохранения и управления качеством.

Также в планах ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора — внедрение системы менеджмента качества в научных медицинских исследовательских центрах. Всего их тридцать семь, в четырёх она уже действует, в этом году планируется внедрение ещё в шести. Важное направление для приложения сил и одна из точек роста — это внедрение качества медицинской деятельности в учебный план высших учебных заведений и системы среднего специального образования, что позволит значительно усилить присутствие Института на рынке в разных направлениях: клинические испытания, система менеджмента качества, экспертная работа, образовательные услуги, в том числе внешние.

Кроме того, предстоит поработать над терминологией безопасности — таково мнение профессионального сообщества, а руководство и специалисты Национального института качества привыкли к нему прислушиваться. Ведь именно постоянная работа с практическим здравоохранением позволяет совершенствоваться его специалистам».

Группа компаний Корпорация «СОТИС»: 30 лет в сфере производства оборудования для медицинского газоснабжения

Более 30 лет группа компаний Корпорация «СОТИС» оказывает услуги по проектированию, строительству и оснащению российских лечебно-профилактических учреждений системами жизнеобеспечения.

На сегодняшний день реализовано свыше трёх тысяч проектов. Создано собственное производство оборудования подачи медицинских газов пациентам. Развита специализированная деятельность: производство архивных систем, медицинской и немедицинской мебели, проектирование и строительство ЛПУ, оснащение ЛПУ медицинским оборудованием, сервисное сопровождение и техническое обслуживание.



Рассказывает президент группы компаний Корпорация «СОТИС» **Михаил Витальевич Ефимов**:

«ГК «Корпорация «СОТИС», в том числе входящие в её состав производственное предприятие ЗАО «АТРИУМ» и строительно-монтажное подразделение ООО «МедГазСтрой», занимают лидирующие позиции в области производства отечественной линейки консолей, не уступающих импортным аналогам по качеству и более экономически выгодных.

Особое место в перечне монтируемого оборудования занимают консоли подачи медицинских газов пациентам, необходимые для подключения медицинского наркозно-дыхательного оборудования к магистралям подачи медицинских газов, подключения к магистралям электрообеспечения, слаботочным мониторным и компьютерным сетям.

Собственные производственные мощности позволяют изготавливать консоли любых конфигураций и комплектации. По желанию заказчика в состав может быть включён комплекс коннекторов, обеспечивающий работу систем телемедицины, дистанционного контроля систем медицинских газов, управления системами освещения и кондиционирования. А собственный проектный отдел, экспертная группа специалистов, информационная служба обеспечивают надёжное сопровождение реализации проекта по России, включая новые территории.

Проводятся консультации для служб эксплуатации ЛПУ, бесплатный анализ

техзадания по подбору элементов системы медицинского газоснабжения для организаций, занимающихся комплексными поставками медоборудования. Проектным организациям бесплатно предоставляются проектная документация и локальные сметные расчёты, проводятся консультации по выбору оптимальных модификаций для конкретного объекта. Генподрядным строительным организациям бесплатно проводится аудит проектно-сметной документации по разделу «лечебное газоснабжение».

Новая форма услуг для руководства в сфере здравоохранения — проведение технического аудита систем медицинского газоснабжения с последующим составлением паспорта системы медицинского газоснабжения с комплектом схем, спецификаций, рекомендаций по дооснащению, регламентов работы с оборудованием.

Специалисты компании помогают кислородным и техническим службам ЛПУ сформировать пакет эксплуатационной документации, восстановить паспорт на оборудование, предоставляют список нормативной литературы, оказывают помощь в разработке инструкций и регламентов. При необходимости комплексного оснащения ЛПУ выполняют весь объём работ по проектированию, капитальному ремонту и строительству объекта.

Разработаны и сертифицированы новые узлы ввода кислорода в ЛПУ, повышающие надёжность системы лечебного газоснабжения и обеспечива-

ющие проведение любых регламентных работ без остановки подачи кислорода пациентам.

В рамках импортозамещения подготовлена линейка оборудования систем медицинского газоснабжения, определён перечень надёжных поставщиков зарубежного оборудования, организована работа по взаимодействию с проектными организациями с предоставлением бесплатных консультаций по всем вопросам, касающимся систем подачи медицинских газов, освоено изготовление ремкомплектов под различные типы консолей и клапанов.

Сервисное подразделение обеспечивает гарантийное обслуживание и послегарантийное техническое обслуживание оборудования. Техническим службам ЛПУ предоставляется необходимый запас ЗИП: прокладок, пружин, ремкомплектов клапанов.

В регионах организованы сервисные службы поддержки работы оборудования, направляющие при необходимости на объект ЛПУ технического специалиста для оказания регламентного обслуживания.

Корпорация «СОТИС» готова к сотрудничеству с управлениями и министерствами здравоохранения и строительства регионов и ведомств Российской Федерации и стран СНГ, а также с региональными торговыми компаниями, строительными и обслуживающими организациями, генподрядчиками и генпроектировщиками сферы строительства и капремонта ЛПУ, службами эксплуатации ЛПУ. ■



ООО Концерн «Аксион»: 25 лет НА ПУЛЬСЕ ЖИЗНИ РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛОВ

В 2023 году Ижевский мотозавод «Аксион-холдинг» отпраздновал свой 90-летний юбилей. В 1970 году завод начал осваивать производство медицинской техники. Первым выпускаемым прибором стал портативный электрокардиограф. В прошлом веке «Аксион» производил 95% всех выпускаемых электрокардиографов в стране.

В группу компаний завода входят несколько предприятий. Одним из них является ООО Концерн «Аксион». 25 лет Концерн производит бытовую и медицинскую технику.

Тщательно соблюдая советские ГОСТы и СТП, Концерн изготавливает современные высокотехнологичные приборы.

Они успешно применяются в целях функциональной диагностики, реанимации, неонатологии, хирургии и физиотерапии. При разработке медицинских изделий конструкторами завода используется экспертное мнение ведущих специалистов в области здравоохранения РФ.

Сотрудники Скорой медицинской помощи, ЛПУ, ФАПы, НИИ Скорой помощи им. Склифосовского и НМИЦ ССХ им. Бакулева ежедневно используют в своей работе медицинскую технику производства «Аксион». Эти лечебные учреждения выбирают российского производителя медицинской техники для спасения жизни и здоровья пациентов, находящихся в критическом состоянии.



⦿ Электрокардиограф трех/шестиканальный ЭКЗТЦ-3 / 6-04 «Аксион» с передачей данных по каналам связи (GSM)



⦿ Дефибриллятор автоматический наружный ДА-Н 02 «Аксион» реанимация пациента с нарушением сердечного ритма в условиях скорой медицинской помощи



⦿ Дефибриллятор-монитор с функцией автоматической наружной дефибрилляции ДКИ-Н-11 «Аксион» для использования в медицинских учреждениях и бригадах машин скорой и неотложной помощи

Аппарат искусственной вентиляции легких для экстренной помощи А-ИВЛ-Э-03 «Аксион»

- Широкий спектр регулируемых параметров
- Обеспечение кислородом из баллона и от бытово-больничной сети
- Возможность вентиляции через лицевую маску или трахеальную трубку
- Многократный дыхательный контур пациента
- Простота использования





Министр здравоохранения Республики Татарстан Марсель Миннуллин:

«Одними из важных задач здравоохранения являются повышение продолжительности жизни и снижение смертности населения. Мы всё успешнее боремся с наиболее распространёнными проблемами: это болезни сердечно-сосудистой системы и онкологическими заболеваниями. В этом помогают системы мониторинга, диспансерное наблюдение, профосмотры, а также внедрение инновационных методов и технологий, включая трансплантацию органов. Сегодня Татарстан — один из лидеров в этом направлении, в 2023 г. мы пересадили 26 сердец и вышли на вторую позицию по стране. Есть у нас и передовые разработки. Мы рады быть площадкой новейших исследований и внедрений. Казанский государственный медицинский университет ведёт разработки в таких трендовых направлениях, как, например, борьба с патологиями через генную терапию. Процедуры можно проводить в любом центре переливания крови, и они будут доступны. Внедрение такой технологии внесёт реальные изменения в жизнь россиян: мы сможем переломить ситуацию, когда будущее пациентов с травмами спинного мозга оказывается трагичным, и предпосылки уже есть. Это будет настоящая революция! Мы будем гордиться тем, что Татарстан силами своих учёных, науки реализует такой прорыв в науке и медицине».

Учёные Казани создали уникальный генно-клеточный препарат и метод генной терапии

■ Марина Лепина

В Казанском государственном медицинском университете разработали уникальную технологию производства генно-клеточных препаратов из клеток крови пациентов, которая сможет обеспечить доступную персонализированную медицинскую помощь. Уникальность методики отмечают и в Министерстве здравоохранения Республики Татарстан. Впереди — клинические исследования.

Генная терапия сегодня в тренде: генотерапевтические препараты могут обеспечить полноценный переход к персонализированной медицине — а именно такая задача обозначена в направлениях научно-технологического развития и здоровьесбережения. В её решении отечественные учёные добиваются уникальных результатов. Например, специалисты из Казанского государственного медицинского университета разработали путь получения генно-клеточных персонализированных препаратов, и этот метод не имеет аналогов.

Как рассказал профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии Казанского государственного медицинского университета **Рустем Исламов**, являющийся руководителем группы, которая работает над разработкой методики и самого генно-клеточного препарата, такой препарат может быть приготовлен в течение нескольких часов на любой базе станции переливания крови: «Для его создания у пациента забирают кровь, выделяют лейкоциты, в которые затем вводят сертифицированные генетические конструкции, содержащие терапевтический ген, и таких генов может быть до 25 тысяч! Однократное введение — и далее трёхнедельная работа препарата в организме. Затем, при необходимости, процедуру повторяют. При этом сама методика настолько проста, что

такую генную терапию можно организовать в любых условиях. Второй важнейший момент — в её недороговизне, то есть мы наконец сможем лечить население массово, метод доступен».

В 2006 году Рустем Исламов получил грант на эти исследования и начал вести разработки. С того же года началось сотрудничество с Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии имени Н.Ф. Гамалеи. В ходе разработок используется платформа, которая ранее помогла Институту имени Гамалеи разработать вакцину «Спутник». Сейчас Институтом в рамках проекта уже разработаны гены сосудистого эндотелиального фактора роста, глиального нейротрофи-



ческого фактора, нейрональной молекулы клеточной адгезии, морфогенетического белка кости, остеопротегерина и ряд других. Казанский университет уже получил патенты на изобретение фармацевтической композиции и способ её использования для терапии повреждений головного и спинного мозга и на способ персонализированной генной терапии при угрозе ишемического инсульта головного мозга.

Серьёзная научная работа стала возможна при поддержке Фонда «Закон, Справедливость и Милосердие». Фонд предоставляет финансовую поддержку учёным и исследователям Казанского государственного медицинского университета, позволяя им осуществлять свои исследования и достигать значимых результатов. «Этот финансовый вклад помогает решать важные научные проблемы и содействует научным открытиям. Кроме финансирования, фонд сам активно участвует в научных изысканиях, пре-

доставляя свои ресурсы, экспертизу и контакты. Мы сотрудничаем с различными научными организациями и университетами, поддерживая их исследовательские проекты и способствуя их успеху. Благодаря поддержке фонда учёные имеют возможность проводить долгосрочные исследования, которые требуют значительных ресурсов и времени. Мы фокусируемся на финансировании исследований, имеющих важное социальное и медицинское значение, способствуя научному прогрессу и улучшению качества жизни людей», — рассказала руководитель научно-медицинских программ Фонда «Закон, Справедливость и Милосердие» **Яна Мосякова**.

Как отмечает Рустем Исламов, разрабатываемый метод может сделать настоящий прорыв: «Наша разработка может бороться с теми заболеваниями, которые пока неизлечимы. Например, от бокового атрофического склероза (БАС) лекарства ещё нет, но мы разраба-

тываем технологию, которая сдерживает гибель нейронов при БАС. Идут работы и с нейротравмами, травмами спинного мозга: новая методика может помочь снизить негативные последствия».

И это лишь примеры нозологий, в которых может быть применен такой препарат. Метод открывает реальные перспективы эффективного ведения пациентов с последствиями инсульта, нейротравм, переломов костей, при ишемии сердечной и скелетной мышц, активирования иммунитета при инфекциях и т.д. Также он может использоваться в акушерстве, применяться для персонализированной терапии новорождённых с родовыми травмами, ишемическими, инфекционными и другими заболеваниями.

Сейчас идут переговоры о том, чтобы сделать прототип препарата и провести клинические испытания. Широкое использование нового отечественного генно-клеточного препарата может дать серьёзный социальный эффект. ■

Ректор Казанского государственного медицинского университета Алексей Созинов: «В этом году мы отмечаем 200-летие нашего вуза, преемника Императорского Казанского университета. И традиции, заложенные нашими великими предшественниками — а это такие великие учёные, как Владимир Бехтерев, Александр Вишневецкий, Виктор Груздев, Николай Виноградов, — мы храним и развиваем. Сейчас у нас учится чуть более 6000 студентов, 1000 ординаторов и 200 аспирантов, в том числе иностранные граждане. Университет подключился к федеральной программе «Приоритет-2030», направляя усилия на сохранение высокого качества подготовки кадров. Мы используем в обучении и научной деятельности передовые методики, уделяем большое внимание практикоориентированности; 3—4 человека из 5 студентов — это целевики, которые после вуза придут на работу к своему работодателю.

Мы активно ведём научную работу, есть ряд перспективных разработок. И это не просто импортозамещение, а даже импортоопережение. Одна из них — работа над исследованиями геннотерапевтических препаратов, которые помогают персонально, конкретному пациенту при его заболевании. Над проектом работает большая группа наших учёных, в том числе молодые специалисты, под руководством профессора Р. Исламова. Наши специалисты имеют солидный опыт работы и с космической медициной, и с другими геннотерапевтическими подходами.

Как правило, генные препараты дороги, и сами технологии их разработки и изготовления являются дорогостоящими. В этом контексте перспективной является наша разработка персонализированной терапии с использованием геннотерапевтических препаратов на основе лейкоконцентрата самого человека (а получить лейкоциты пациента можно в любой медорганизации) и на платформе, которая применяется Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи. Можно достичь хороших эффектов, например для профилактики поражений головного мозга, для раннего лечения нарушений мозгового кровообращения, спинномозговых травм, кожных заболеваний — спектр патологий практически безграничен. Это уникальный и перспективный проект. Важно, что эта высокотехнологичная современная помощь простая в исполнении и малозатратная — значит, метод может быть применён в широкой медицинской практике и несёт в себе признаки доступности качественной медпомощи. Особенно это важно при экстренных состояниях, с которыми сталкиваются военные, по-



лицейские, сотрудники МЧС и представители других профессий.

Подобных технологических подходов в мире нет — когда результат достигается просто и недорого: высокие технологии мы переносим в помощь на уровне первичного медицинского звена. Сейчас идут разработки — и это длительный путь, для которого нужно время, — однако уже понятно, что методика эффективна и принесёт реальные результаты на системном уровне».

АНО «Консорциум «Медицинская Техника»: концепция территории опережающего развития как эффективный подход к работе с производителями медицинских изделий

■ Ангелина Счастливая

На Международном научно-практическом форуме «Российская неделя здравоохранения — 2023» состоялось совещание о перспективах производства отечественного высокотехнологичного оборудования для сферы здравоохранения. Одним из итогов встречи стало протокольное решение в адрес Консорциума «Медицинская техника» по разработке Плана развития медицинской промышленности до 2030 г. Как отметил председатель совещания, замминистра промышленности и торговли РФ В.В. Шпак, Консорциум способствует научно-технологическому развитию отрасли путём налаживания прямого диалога между производителями и финансовыми, индустриальными, медицинскими организациями и институтами развития, а также путём организации реверс-инжиниринга.

В 2020–2023 гг. на российский рынок медизделий оказали воздействие такие серьёзные факторы, как пандемия и введение санкций со стороны ряда стран: в это время резко вырос спрос на высокотехнологичное диагностическое, лабораторное и реабилита-

ционное оборудование, хирургические инструменты и расходные материалы.

Сегодня главный тренд в сфере здравоохранения для пациента — превентивная медицина. Пациенты предпочитают выявлять заболевания на ранних стадиях, существует запрос на самодиагностику и наблюдение за своим здоровьем. Именно через самодиагностику в медицину интегрируется IT-отрасль, которая разрабатывает сервисы телемедицины, персональные медицинские помощники, позволяющие дистанционно взаимодействовать врачам с пациентами. Такой подход даёт импульс развития роботизированной медицины и новым технологиям.

О том, какую роль в решении этих и других медико-технологических задач играет Консорциум «Медицинская техника», рассказали председатель правления АНО «Консорциум «Медицинская техника», заместитель начальника ФГАУ «Управление имуществом специальных проектов» Минобороны России **Сергей Огарков** и генеральный директор организации **Кирилл Литвицкий**.

— Консорциум — некоммерческое объединение, в которое входят более 240 предприятий-участников: это разработчики и производители медицинской техники, то есть малый, средний бизнес, и предприятия оборонно-промышленного комплекса, производящие

высокотехнологичную медицинскую технику. Учредителями Консорциума являются ведущие ассоциации и производственные предприятия России: Росмедпром, МАМТ, Ассоциация организаций оборонно-промышленного комплекса производителей медизделий и оборудования, а также такие организации, как ГК «Ростех» (холдинг «Швабе»), ООО «Компания Хеликон», АО «МТЛ», ООО «Лидкор», ООО «Медград», ООО НПФ «Поток Интер». Консорциум создан в 2020 г. по инициативе Минпромторга России, а основными идеологами выступили предприятия оборонно-промышленного комплекса России, отраслевые ассоциации и президент Ассоциации «Росмедпром», доктор технических наук, профессор Ю.Т. Калинин, вместе с которым мы планомерно подходим к совершенствованию нормативно-правовой базы в сфере обращения медицинских изделий. Консорциум также занимается вопросом комплексного развития производственных возможностей на территории всей страны. Из 240 предприятий — участников Консорциума сформировано 20 рабочих групп по разным медицинским направлениям. Налажен механизм работы с регулирующими органами: Минпромторгом, Минздравом, Росздравнадзором, Минфином и Минэкономразвития, — от которых напрямую зависят производители.

Площадка Консорциума представляет собой структурированный центр государственно-частного партнёрства, способствующий развитию производства отечественной высокотехнологичной медицинской техники. За 2023 г. Консорциумом разработана и реализуется экосистема технологического развития отрасли, в рамках которой создан Индустриальный центр компетенций. Это организационная структура, объединяющая результаты научно-исследовательской деятельности в технологические и производственные



Сергей Огарков, председатель правления АНО «Консорциум «Медицинская техника», заместитель начальника ФГАУ «Управление имуществом специальных проектов» Минобороны России

цепочки, включая трансфер технологий и организацию инвестиционной поддержки производителям. Поэтому у нас возникла идея организовать механизм продвижения продукции медпрома: речь идёт о том, чтобы не просто разработать изделие, зарегистрировать его и вывести в серийное производство, но и познакомить с ним врачей, помочь получить обратную связь от медицинского сообщества, обеспечив финальную доработку. Деятельность Центра компетенций направлена на организацию поддержки в продвижении медизделия как в гражданскую, так и военную систему здравоохранения, обеспечение комплексной поддержки в реализации жизненного цикла медизделия и интеграцию в систему здравоохранения Российской Федерации. Поставленная цель достигается путём организации прямого диалога и создания совместных рабочих групп между научным и клиническим сообществом ведущих учреждений Минздрава России, Росздравнадзора, Российской академии наук, Минобрнауки России, военно-медицинских учреждений Минобороны России, АНО «Центр стратегических инициатив ФМБА России», Сеченовского университета, Московской торгово-промышленной палаты, финансовыми, индустриальными институтами развития и производителями медизделий. Ещё одна глобальная задача Консорциума — при поддержке Минпромторга России объединить производителей компонентной базы с производителями медтехники.

В контуре Минпромторга действует большое количество производителей высокотехнологичной медицинской техники, комплектующих к ней, электронной компонентной базы и расходных материалов. Задача, поставленная сегодня президентом России В.В. Путиным, — это достижение технологического суверенитета во всех отраслях отечественной промышленности. Благодаря постановлению Правительства РФ № 779 [ПП РФ от 31.07.2015 «О промышленных кластерах и специализированных организациях промышленных кластеров»] по стране создано более 44 отраслевых импортозамещающих промышленных кластеров. Среди импортозамещающих производственных кластеров, расположенных в субъектах РФ,

на сегодняшний день нет кластера, ориентированного на производство медизделий. Государственная финансовая поддержка участников импортозамещающих промышленных кластеров осуществляется в форме субсидий из федерального бюджета на возмещение части затрат при реализации совместных проектов по производству отечественной промышленной продукции. Кластер будет носить межрегиональный характер, в рамках которого будет организовано эффективное взаимодействие как с федеральными, так и с региональными органами исполнительной власти. Формат работы кластера ориентирован именно на производителей и разработчиков медоборудования.

С 2023 г. Консорциум является отраслевой экспертной организацией ФГАУ «Управление имуществом специальных проектов» Минобороны России. Такая синергия с промышленностью и системой здравоохранения даёт возможность осуществить скачок в технологическом развитии. Не секрет, что технологии из военной среды перетекают в гражданский сектор. В работе с Минобороны в медицинском сегменте мы развиваем подобную практику. Таким образом, кластер — это системная синергия технологий, науки, клинической практики, производственных возможностей, системы продвижения и сбыта, своего рода территория опережающего развития. В связи с разноплановым составом производителей существует проблема неполной осведомлённости об интеграционных возможностях и, как следствие, слабые кооперационные связи между производителями. Минпромторгом созданы условия и меры поддержки для всех сегментов отечественной промышленности, включая развитие производственных линий, индустриальных пространств в особых экономических зонах и территориях опережающего развития. Именно масштабная кооперационная связь является ключевым звеном в создании условий опережающего развития в промышленности. В рамках «Российской недели здравоохранения — 2023» на совещании по вопросу развития производства высокотехнологичной отечественной медицинской техники отрасль вышла с предложением создать такой кластер,



Кирилл Литвицкий, генеральный директор АНО «Консорциум «Медицинская техника»

и оно было поддержано. Сейчас на комплексные производственные мощности большой спрос, а подготовленной инфраструктуры не всегда хватает для размещения производства. Путём создания межрегионального кластера можно будет организовать объединение федеральных и региональных мер поддержки, развивать экономическую, социальную и деловую среду региона, укреплять экономические связи субъектов РФ.

Также в качестве перспективного направления мы видим распространение практики заключения офсетных контрактов, в том числе и межрегиональных: формирование планового спроса на производимую продукцию позволит предприятиям осуществить необходимые капиталовложения для модернизации производственных мощностей, их расширения, а также организовать производственную кооперацию с крупными отечественными промышленными предприятиями, повысив уровень локализации конечного выпускаемого продукта. Однако при расчёте потенциальных объёмов закупок медизделий регионами по отдельности было выявлено, что они не покроют расходы инвестора осуществления проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию производственных предприятий. Выходом может по-

служить использование возможности проведения госзакупок в формате офсетных контрактов для обеспечения нужд двух и более регионов — объединение потребностей нескольких субъектов РФ, задействованных в исполнении подобного соглашения, позволит оптимизировать собственные расходы на закупку требуемых товаров за счёт уменьшения цены за единицу, снижения затрат на логистику и самостоятельное проведение регулярных закупочных процедур.

Модель функционирования кластера будет заложена в проект Плана развития медицинской промышленности в Российской Федерации до 2030 г. В рамках кластерного подхода при поддержке Минпромторга России и субъектов РФ планируется строительство промышленных технопарков для размещения отечественных производителей медтехники в особых экономических зонах и территориях опережающего развития страны. В работе кластера планируется участие регуляторов отрасли, органов государственной власти, ведущих профильных университетов и клинических баз, государственных корпораций и бизнеса, структур Минпромторга России, Минздрава России, Росздравнадзора, Минобороны России, АНО «Центр стратегических инициатив ФМБА России», Федерального центра прикладного развития интеллекта Минпромторга России, научного совета РАН «Биомедицинская физика и инженерия», ГК «Ростех» (АО «Швабе»). Самое главное — сформировать экосистему, а затем по каждому сегменту профиля медицинской продукции мы будем углубляться и разрабатывать свои планы развития.

Важно создавать системную культуру продвижения медизделий. Сегодня для того, чтобы продукция дошла до применения в клинической среде, недостаточно изобрести прорывное изделие и вывести его на рынок — нужно завоевать авторитет клинического сообщества. Мы активно выстраиваем взаимодействие по линии Минздрава России, Минпромторга России, АНО «Центр стратегических инициатив ФМБА России», Росздравнадзора, Сеченовского университета, договорились о сотрудничестве с на-

учным советом Российской академии наук «Биомедицинская физика и инженерия» о совместной экспертной оценке медизделий на самом высоком уровне для их дальнейшего внедрения в клиническую практику — это будет апробация в ведущих федеральных и региональных клиниках с резюме клинического сообщества. Врачи, получив такие заключения, будут понимать, что изделия, прошедшие высококлассную экспертизу, качественные и надёжные и с их помощью можно обеспечить эффективное лечение пациентов.

Минобороны сейчас — один из крупнейших заказчиков медоборудования. ФГАУ «УИСП» МО удалось решить в партнёрстве с Консорциумом большое количество системных задач.

Сегодняшний мир — это мир технологий и разработок. Медицина — высокотехнологичная отрасль и один из сегментов системы национальной безопасности. Мы не только закупаем медтехнику, объединив усилия Минобороны и Минпромторга, мы осуществляем и трансфер технологий из военной в гражданскую систему благодаря объединению усилий военных врачей, разработчиков, производителей. Сегодня нашу жизнь наполняют всевозможные электронные технологические сервисы, средства коммуникаций, и в своё время президент России поставил оборонно-промышленным предприятиям задачу диверсификации производства в гражданскую сторону. Эту задачу по сей день никто не отменял. У нас хватает технологий, которыми мы можем делиться с гражданским сектором. За 1,5 года мы проделали колоссальную работу: вместе с главными внештатными специалистами смогли стандартизировать механизм оснащения госпиталей. Проблема в том, что нужно собрать комплект медтехники, а это как минимум разные вендоры и, соответственно, разные производители расходников. Сегодня врач с нашей помощью может посмотреть, какое оборудование доступно, и подобрать наиболее оптимальный комплект для нужд своего отделения. Мы смогли провести стандартизацию на основе имеющегося российского оборудования и собрать полный аппаратный парк для оснащения госпиталя. Такой пакет — уникальная для рынка вещь: мы можем

спланировать закупки на перспективу, а производители — рассчитать мощности под грядущие госконтракты. В этом году на Международном военно-техническом форуме «Армия-2024» стенд Консорциума будет расположен в павильоне Д, где располагаются стенды Минобороны России. На коллективном стенде отечественных производителей Консорциума мы презентуем результаты синергии ВПК в системе здравоохранения.

Традиционная головная боль российских клиник — обеспечение бесперебойной работы медтехники. И дело тут не только в высоком качестве закупаемого оборудования, но и в авторизованном сервисе и ТО. Нам удалось решить эту проблему в военных госпиталях.

Бюджетный процесс в 2022 г. внёс свои коррективы, и нам в условиях дефицита средств и специфики военного ведомства пришлось разрабатывать оригинальные решения. При содействии Минпромторга России, САО «Военная страховая компания», АНО «Консорциум «Медицинская Техника» и ФГАУ «УИСП» Минобороны России был разработан механизм страхования медицинского оборудования — комплексный контракт с одновременным продлением на него гарантии производителя. Фактически Консорциум выступает поставщиком ряда моделей медоборудования с включённой в стоимость 5-летней гарантией, 5-летним ежегодным сервисом и 5-летним страхованием от поломок, в том числе по вине третьих лиц. Подчеркнём, что эта модель применима только к оборудованию российского производства. Фактически ФГАУ «УИСП» Минобороны России как заказчик получает оборудование, работоспособность которого на 5 лет полностью обеспечена. Важно отметить, что всё это достигается без увеличения его конечной стоимости. Таким образом, мы не выходим за рамки бюджета, но как госзаказчик получаем огромную оптимизацию затрат и отсутствие головной боли по конкретным позициям на 5 лет вперёд. Консорциум — организация некоммерческая, поэтому он не может получать прибыль от эксплуатации этого механизма. В рамках созданного нами механизма комплексного контракта мы активно

развиваем сервисную поддержку медоборудования совместно с созданным при ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора Центром компетенций по сервисному обслуживанию медицинской техники.

На данный момент механизм комплексного контракта «5-5-5» доказал свою жизнеспособность: первые контракты уже показали свою эффективность. Мы не заменяем институт контракта жизненного цикла, скорее мы выступаем в качестве его альтернативы на коротком 5-летнем этапе. Для производителей это стимул локализоваться, потому что закупки по этому механизму будут неуклонно расти, в том числе и потому, что они проходят с учётом всех предпочтений на российское оборудование. Немногие иностранные производители смогут конкурировать с российским поставщиком, который предложит 5-летнюю гарантию, 5-летний сервис и 5-летнюю страховку на аналогичное медизделие. Мы готовы и дальше развивать это направление, добавив в механизм лизинга медоборудования. За счёт различных субсидий вполне реально компенсировать стоимость расходов на лизинг, а с учётом льготы по НДС такая процедура откроет клиникам путь к доступному лизингу медоборудования с 5-летним сервисом, 5-летней гарантией и 5-летней страховкой без дополнительных платежей, фактически в рассрочку.

Несколько слов хотелось бы сказать о разработке Плана развития медицинской промышленности, что закреплено уже на уровне Минпромторга.

С началом пандемии и введения санкций структура рынка изменилась. Наблюдается резкий рост спроса на высокотехнологичное диагностическое, лабораторное и реабилитационное оборудование, хирургические инструменты и расходные материалы. Для установления баланса между потребностью рынка и производством высокотехнологичной продукции необходим стратегический документ. Чтобы разработать такой серьёзный документ, Минпромторгом России будет сформирована межотраслевая рабочая группа. Площадкой для координации работы выступит Консорциум. Важным шагом в развитии медицинской промышленности стало внесение изменений в постановление Правительства РФ № 719, направлен-

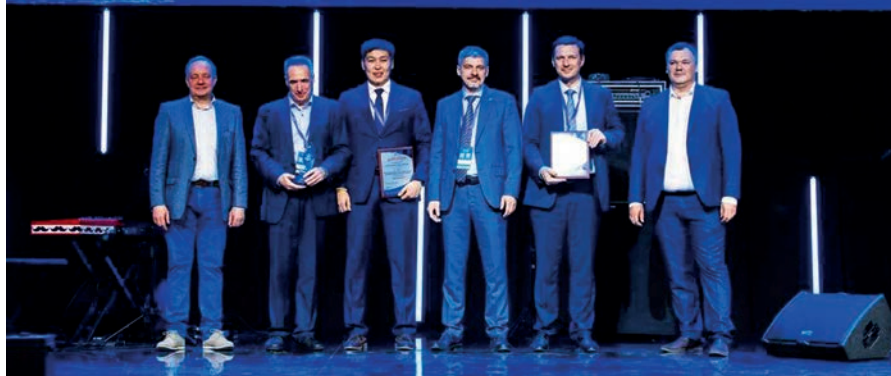
ных на перевод критериев определения уровня локализации производства медизделий на балльную систему оценки, а также поэтапное увеличение процентной доли российских компонентов, используемых в производстве медицинской техники. В разрабатываемом Плате необходимо подробно описать векторы развития с учётом дефектуры, технологической сложности, потребностей, которые должны быть разложены во времени. В 2023 г. российский рынок медоборудования продемонстрировал высокие темпы роста: доля российских медизделий составила более 38%. В общей сложности объём рынка продукции медицинского назначения на сегодняшний день оценивается Росстатом в сумму более 600 млрд руб. План развития медицинской промышленности будет разрабатываться, объединяя усилия Российской академии наук, регуляторов рынка обращения медизделий, Минобороны России, ведущих медучреждений, АНО «Центр стратегических инициатив ФМБА России», представителей оборонно-промышленных предприятий, разработчиков и клиницистов. Документ будет предусматривать долгосрочный план опережающего развития отечественной медицинской промышленности, в том числе с использованием кластерного подхода. Он позволит совершенствовать механизм государственных и муниципальных закупок, обеспечить создание централизованной системы заказа медизделий и техники, обозначить приоритетную роль взаимодействия между экспертным сообществом и производителями в отношении оценки реального спроса сектора.

Мы создали экосистему технологического развития отрасли, в рамках которой создан Индустриальный центр компетенций, и развиваем медико-технический промышленный кластер. Консорциумом разработаны и внедрены в практику индивидуальные планы развития для достижения производителями качественных технологических и клинических характеристик медизделий. Мы научились организовывать поддержку на всех этапах жизненного цикла медицинского изделия — от проведения консультаций по написанию технического задания изделия, помощи в подготовке документов для подачи на регистрацию, сертификации в ТПП до выхода на рынок.

По сути, Консорциум — это зонтичный промышленный бренд. Кластер будет помогать поддерживать эту систему, потому что кто-то должен производить, кто-то — продавать, кто-то — заниматься работой с клиниками, врачами, кто-то — помогать оформлять документы, субсидии. Консорциум должен выступать в роли единого окна для отечественного производителя.

Созданную экосистему необходимо сделать удобной для всех пользователей и цифровизировать. Вместе с Федеральным центром прикладного развития искусственного интеллекта Минпромторга России мы занимаемся разработкой электронной цифровой платформы медицинской техники. Это будущий портал отечественной медицинской промышленности. Платформа делится на два модуля: промышленный и медицинский (клинический). Промышленный модуль позволит производителю получить помощь в доведении разработки до серийного производства и в конечном счёте до покупателя. Вторая сторона платформы будет обслуживать заказчиков: клиника увидит, какие изделия она может приобрести для своих нужд, как сделать заявку на их доработку или разработку новых. Получается многофункциональный центр, в который будет подтягиваться информация с сервисов госзакупок, планов-графиков, реестров и порталов: это позволит сформировать глубину не только со стороны предложения, но и с точки зрения спроса. В 2024 г. мы планируем провести межведомственное совещание с Минздравом России и Росздравнадзором по интеграции этой платформы в реальное взаимодействие с медицинским сообществом.

Площадка Консорциума на данный момент становится центром государственно-частного партнёрства, нацеленного на ускорение темпов развития производства высокотехнологичного медоборудования. При этом важно понимать, что Консорциум — не государственный, но и не частный ресурс, это отраслевая экспертная организация, надёжный деловой партнёр для производителей, регуляторов и клинического сообщества в выполнении задач по достижению технологического суверенитета в отечественной медицинской промышленности. ■



ОНКОР: помогая онкологам, спасаем жизни людей



Компания «БизнесКомпьютер» (руководитель С.А. Ефремов) на рынке информационных технологий уже более 20 лет. Её миссия – помочь реализовывать крупные технологические проекты для медицины, нефтяной промышленности, оборонно-промышленного комплекса. С 2000 г. ключевым направлением компании стали решения для отечественного здравоохранения, что позволило ей в 2014 г. создать свой флагманский программный продукт – ОНКОР, обеспечивающий тотальную информатизацию онкологической службы на уровне регионов.

ОНКОР — система мониторинга онкологических пациентов, предназначенная для комплексной информатизации онкологической службы; это полностью российский программный продукт, который построен на основе ракового регистра и включён в реестр Минцифры России.

Система обеспечивает надёжный обмен информацией между подразделениями онкологической службы, ведение специализированной электронной истории болезни пациента, контроль сроков и полноты обследования пациента, контроль соблюдения стандартов лечения и наблюдения, интеграцию с локальными медицинскими информационными системами, формирование статистических и аналитических отчётов. Применение системы ОНКОР увеличивает выявляемость злокачественных новообразований (ЗНО) на ранней стадии, снижает уровень дефектов на этапах обследования пациентов, сокращает время от выявления ЗНО до начала лечения. Так, в Свердловской области благодаря ОНКОР в первые годы применения системы удалось повысить выявляемость ЗНО на ранних стадиях с 52,9% до 55,6%; уменьшить среднюю продолжительность этапа от выявления ЗНО до начала лечения онкобольных с 33 до 20 дней (на 40%); снизить одногодичную летальность с 22 до 21,2% (при среднем показателе по стране 26,1%), а также среднее время ожидания приёма для первичных онкопациентов в 2,8 раза (с 14 до 5 дней) и т.д.

Сегодня ОНКОР несёт пользу в 11 регионах Российской Федерации, обеспечивая управление онкологическими службами на территории с общим населением около 45 млн человек.

ОНКОР — это не просто информационная система, а в первую очередь социально ориентированный проект с командой экспертов из различных сфер. Компетенции, которые были получены за многолетний опыт разработки и успешной интеграции программных решений на благо отечественного здравоохранения, позволили, помимо системы контроля маршрутизации онкологических больных, расширить спектр разработок до IT-продуктов для кардиологических и акушерских служб.

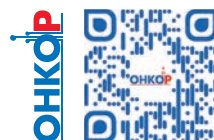
Междисциплинарные компетенции команды ОНКОР востребованы в консалтинговой сфере: профессиональная аналитика

нормативной и статистической базы медучреждений позволяет разработать индивидуальную модель оптимизации их организационно-методической, статистической деятельности, провести практические обучающие курсы для управляющих кадров и задействованных в базовых процессах клиники сотрудников.

За время своего существования ОНКОР был по достоинству оценён и стал лауреатом многих всероссийских конкурсов и призёром нескольких медицинских форумов.

Команда не останавливается на достигнутом и разрабатывает новую линейку продуктов:

- **ОНКОР-ассистент:** навигационное приложение для поддержки жителей регионов, попавших в жизненную ситуацию в связи с подозрением на ЗНО или после его выявления.
- **ОНКОР — диспансерное наблюдение:** региональный аналитический сервис, обеспечивающий контроль диспансерного наблюдения в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.
- **ОНКОР-паллиатив:** модуль, предоставляющий возможность ведения регистра взрослых, требующих оказания паллиативной медицинской помощи (РВПП).
- **ОНКОР-скрининг:** региональный аналитический сервис, обеспечивающий формирование групп риска, хранение и учёт данных жителей региона о проведённых ими скрининговых исследованиях.
- **Авторегистры:** модуль, предоставляющий механизм анализа СЭМД и позволяющий на основе данных СЭМД и данных пациентов автоматически формировать различные регистры пациентов и строить по ним отчёты.
- **Контроль данных СЭМД:** набор отчётов, позволяющих контролировать полноту формирования СЭМД на основе сверки с другими источниками данных (канцер-регистр, ТФОМС).



www.oncor.pro
info@oncor.pro





«Швабе» – российский инновационный холдинг Госкорпорации Ростех, реализующий проекты в сфере оптики, оптико-электронного и медицинского приборостроения.

Уже более 25 лет неонатальное оборудование холдинга «Швабе» спасает детские жизни. В линейку холдинга входят:

- инкубаторы интенсивной терапии новорожденных (ИДН-03, ИДН-02-«Данио»), транспортный (ИТН-01) и переносной (BONNY);
- открытые реанимационные системы для новорожденных (ОРС-BONO);
- неонатальные столы (СНО УОМЗ);
- неонатальные обогреватели («Лучистое тепло – BONO»; «Билифлекс»);
- приборы фототерапии для лечения желтухи новорожденных («Билифлекс», ОФН-02, ОФН-03).

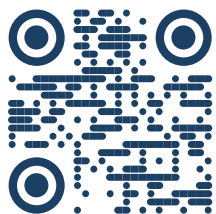


Холдинг разрабатывает и производит различные изделия и для других направлений медицины:

- оборудование для анестезиологии и реаниматологии (наркозный аппарат МАИА-01, аппараты вентиляции легких АИВЛ-01, АИВЛ-Д);
- аппараты респираторной поддержки (Reanimon, АПДН-01);
- оборудование для инфузионной терапии (насосы инфузионные шприцевые и перистальтические, стыковочные станции);
- оборудование для гинекологии (кольпоскопы, кресло гинекологическое);
- оборудование для кардиологии (дефибриллятор);
- оборудование для офтальмологии (щелевые лампы, монобиноскоп, офтальмоскопы, диоптриметры, лупы бинокулярные, рабочее место офтальмолога);
- лабораторное (фотометры КФК-3-01 и иммуноферментный «ЭФОС 9305», микроскопы МБС, термошейкер) и другое оборудование.



Холдинг «Швабе» успешно реализует проекты по оснащению медицинских учреждений.



129366, г. Москва, проспект Мира, д. 176
+7 (499) 951-48-32 | mail@shvabe.com

shvabe.com

МЫ РЯДОМ

международный форум

Социальное партнерство — движение навстречу!



Форум «Мы рядом. Социальное партнёрство — движение навстречу»: от поддержки медработников зависит развитие отрасли



■ Марина Лепина

В Доме Правительства Московской области прошёл Первый Международный форум «Мы рядом. Социальное партнёрство — движение навстречу», участники которого поделились лучшими практиками развития социального партнёрства, поддержки медработников, повышения качества оказания медицинской помощи.

Форум, организованный Правительством Московской области, Министерством здравоохранения Московской области и Московской областной организацией Профсоюза работников здравоохранения РФ, прошёл в Доме Правительства региона в Красногорске. Мероприятие собрало более 500 участников: представителей органов государственной власти, Проф-

союза, общественных организаций и бизнеса в сфере здравоохранения, глав городских округов, руководителей подмосковных учреждений здравоохранения и международных гостей.

В ходе дискуссии представители медицинской отрасли поделились подходами решения вопросов кадровой политики, уделив внимание повышению престижа профессии медицинского работника, обсудили задачи взаимодействия медицинского сообщества с производителями лекарственных препаратов и изделий. О своём опыте рассказали и

представители других стран. Отдельное внимание было уделено работе профсоюзных организаций и поддержке молодёжи в медицинской отрасли. Своими успехами и достижениями участники форума поделились также в рамках выставочной части мероприятия. Ведущие медучреждения региона представили передовые медицинские технологии: современных роботов, интерактивные системы по работе с обращениями, зоны с мастер-классами и многое другое.

Первый заместитель председателя Правительства Московской области



Светлана Стригункова открыла мероприятие и поприветствовала гостей и участников форума от имени губернатора Московской области **Андрея Воробьёва**.

В работе форума также приняли участие заместитель министра здравоохранения РФ **Сергей Глаголев**, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения **Алла Самойлова**, первый заместитель председателя комитета Совета Федерации по социальной политике **Ольга Забравлова**, председатель Профсоюза работников здравоохранения РФ **Анатолий Домников**, председатель Союза «Московское областное объединение организаций профсоюзов» **Валентина Кабанова**, президент Общероссийской общественной организации «Лига здоровья нации», академик РАН, президент ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России **Лео Бокерия**.

«Сегодня в России трудятся более 580 тыс. врачей и около 1,2 млн медработников, при этом кадры — трудно восполняемый ресурс. Важно создавать мотивацию приверженности к работе, повышать качество их подготовки, статус и престиж медицинской профессии», — сказал замминистра здравоохранения РФ **Сергей Глаголев**.

«Социальное партнёрство — стержень взаимоотношений в здравоохранении», — подчеркнул председатель Профсоюза работников здравоохранения РФ **Анатолий Домников**. По его мнению, здесь важен опыт международного сотрудничества, а также поддержка молодёжи. «Нужно добиться стопроцентного охвата сети здравоохранения отраслевыми региональными соглашениями и коллективными договорами, а также вовлекать в соцпартнёрство коммерческие медорганизации», — объяснил он.

КАДРЫ — ГЛАВНЫЙ КАПИТАЛ

Как отметила директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России **Людмила Летникова**, сегодня потребность в кадрах только растёт. В 2023 году медперсоналу первичного звена было проведено 990 тыс. выплат на 74 млрд рублей по всей Рос-

сии. Успешно действуют дальневосточная и арктическая ипотеки: уже более 6610 медработников получили по ней жильё. Благодаря таким примерам социальной работы многие врачи возвращаются на свои рабочие места.

Помощник министра здравоохранения РФ **Виталий Флек** рассказал о ряде новых мер поддержки в отрасли. Например, планируется выделить средства на развитие новых технологий. У населения появится возможность амбулаторного медико-психологического консультирования. Будут увеличены расходы на работу первичного звена, на диспансерное наблюдение граждан, в том числе с диабетом, сердечно-сосудистыми и онкозаболеваниями.

Рассказывая об опыте Московской области, **Светлана Стригункова** дополнила, что сейчас в подмосковных организациях сферы здравоохранения работают 109 тыс. человек. Такие меры поддержки, как «Социальная ипотека», проект «Приведи друга» (поощрения для тех, кто приводит в команду своих коллег), безвозмездное предоставление земельных участков, помогли за последние два года переломить отрицательный баланс в кадрах. Также среди мер удержания персонала — стажировки, организация образовательных мероприятий.

Министр Подмосквовного здравоохранения **Алексей Сапанюк** добавил, что среди мер соцподдержки в регионе ключевой является забота о здоровье медработников. Здесь уже более 8 тыс. сотрудников скорой помощи застрахованы от несчастных случаев. Ещё один проект — программа наставничества: «Почти 20% медработников говорят о профессиональном одиночестве. Врачу первого года важна профессиональная поддержка, для этого мы запустили программу наставничества. Она дала опорную точку нашим молодым специалистам, сразу прекратился их отток из системы».

Ещё одним важным аспектом является организация труда. «Когда разрабатывался новый стандарт поликлиники, внимание уделялось не только организации оказания помощи, но и комфорту и удобству сотрудников. В обсуждении участвовали медработники», — напомнила заместитель руководителя Департамента здравоохранения Москвы **Елена Ефремова**, говоря о важ-



ности создания удобных рабочих мест и обеспечения стабильной психологической атмосферы в коллективе. Председатель Профсоюза работников здравоохранения РФ Анатолий Домников,



в свою очередь, убеждён, что важно широко обсуждать законодательные новеллы и вносить необходимые изменения в Трудовой кодекс РФ.

ПРОФСОЮЗНОЕ ДВИЖЕНИЕ КАК ГАРАНТ МЕР СОЦПОДДЕРЖКИ ВРАЧЕЙ

«Сегодня охват врачей профсоюзным движением — это тренд, — отметил министр здравоохранения Московской области Алексей Сапанюк. — Но важно, чтобы все звенья системы понимали, для чего это нужно. Именно командная работа даёт эффект».

Председатель региональной общественной организации Профсоюза работников здравоохранения г. Москвы **Сергей Ремизов** подтвердил это, отметив, что совместно с департаментом здравоохранения столицы ведётся контроль социально-трудовых отношений работников и предприятий. Профсоюз принимает участие в прокурорских проверках, ведёт еженедельный мониторинг оплаты труда, режима работы и отдыха.

Председатель Союза «Московское областное объединение организаций профсоюзов» **Валентина Кабанова** обратила внимание присутствующих на то, что в Год семьи необходимо оказывать поддержку семьям молодых врачей и медицинским династиям. А председатель Московской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ **Нина Суслонова** подчеркнула важность взаимодействия с региональным Минздравом: «Синергия соцпартнёрства помогает реализовывать большие государственные задачи в сфере здравоохранения, создавать социально удобные условия труда, отдыха и развития работников».

О важности такого сотрудничества сказала и министр здравоохранения Курской области **Екатерина Письменная**: «В рамках отраслевого соглашения с профсоюзной структурой применяются такие меры, как льготное кредитование, в том числе ипотечное, доплаты, а также программа модернизации первичного звена: отремонтированы все поликлиники города».

Опытом Северной столицы поделился председатель Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации Профсоюза работников здравоохранения РФ

Иосиф Элиович. Он отметил, что медицинские профсоюзные организации развивают направление страхования профессиональной ответственности медиков, а также помогают молодым сотрудникам и членам Профсоюза формировать свою карьеру.

Ещё одним лидером по внедрению лучших практик стал Башкортостан. Это один из первых субъектов Российской Федерации, где ввели социальные выплаты врачам во время пандемии коронавируса. «Также Профсоюз повлиял на изменение работы транспорта и организовал круглосуточную работу детских садов, чтобы обеспечить комфортные условия труда и отдыха сотрудникам медицинских учреждений», — поделился председатель Республиканской организации Профсоюза работников здравоохранения РФ **Рауль Халфин**.

СОЦПАРТНЁРСТВО — ОПОРА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ФАРМПРОМЫШЛЕННОСТИ

Отдельное внимание было уделено сессии «Международные и региональные практики — вызовы и перспективы», где выступили представители Узбекистана, Таджикистана и Республики Беларусь, а также площадке «Сильный регион — вклад в инфраструктуру отечественного здравоохранения».

На площадке по импортозамещению работала руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения **Алла Самойлова**, заместитель министра здравоохранения РФ **Сергей Глаголев**, первый заместитель министра инвестиций, промышленности и науки Московской области **Евгений Подлипенский**, лидеры российского фармацевтического рынка и руководители производств в сфере медицинского оборудования.

Алла Самойлова напомнила, что в период пандемии коронавируса были приняты меры, которые позволили быстро вывести на рынок нужные медизделия, а сейчас, в ситуации угрозы задержки или отсутствия поставок медоборудования, утверждена ускоренная регистрация медизделий, востребованных на рынке. Уже около 250 российских предприятий выпускают их. Появился принцип «одного окна», идёт сопровождение производителя от подачи документов до вхождения



в регистрацию, что ускоряет процесс. Также оказывается помощь в выводе изделия на рынок.

«У отечественных производителей есть шанс развиваться и заместить нишу уходящих западных производителей. Надо наращивать свои производственные мощности и компетенции», — отметил генеральный директор Всероссийского научно-исследовательского и испытательного института медицинской техники (ВНИИИМТ) Росздравнадзора **Игорь Иванов**.

НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ МЕДИКОВ АКТИВНО ВКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОФСОЮЗНУЮ РАБОТУ

Чтобы молодые кадры дальше развивали сферу здравоохранения, на муниципальном, региональном и федеральном уровнях, работают программы поддержки молодёжи. «Все мы работаем вдолгую. Не только для того, чтобы привлечь молодёжь. Мы чётко выстраиваем уверенное членство в наших организациях. Думаем о будущем, чтобы через 30 лет идеи, сформированные сегодня, использовались теми, кто нас сменит», — отметила секретарь ЦК Профсоюза — начальник Управления по связям с общественностью, работе с молодёжью и международному сотрудничеству **Ольга Жанкевич**. В 2023 году Профсоюз работников здравоохранения РФ пополнился более чем на 130 тыс. молодых людей, сейчас в отрасли более 740 тыс. членов Профсоюза из числа молодёжи.

О значимости развития молодёжной политики и добровольчества рассказали советник министра информационных и социальных коммуникаций Московской области **Евгений Кулаков** и председатель Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтёры-медики» **Анастасия Зацепурина**.

Начальник Управления кадровой политики и образовательных учреждений Минздрава Московской области, председатель первичной профсоюзной организации Министерства здравоохранения Московской области **Ирина Корепанова** подчеркнула важность нематериальной мотивации молодых сотрудников. Речь идёт о формировании комьюнити, образовательных программах, стажировках, общении с первыми лицами.

Заместитель председателя постоянно действующей молодёжной комиссии ЦК Профсоюза, проректор по общественным связям и воспитательной работе Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского **Александр Бондаренко**, говоря о мерах соцподдержки студентов, также отметил важность постоянного диалога между руководством вуза и молодёжью.

Своим видением поддержки новых кадров поделились и молодые медработники. В дискуссии приняли участие уполномоченный по работе с молодёжью в Профсоюзе работников здравоохранения РФ в ПФО, председатель Молодёжного парламента при Саратовской областной думе **Никита Смирнов**, заместитель председателя Молодёжного совета Московской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ, победитель гран-при конкурса «Молодой профсоюзный лидер» **Алина Кашина**, председатель первичной профсоюзной организации первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова **Артём Данилов**. Они отметили ценность участия молодёжи в законодательной работе, важность грантовой поддержки молодёжных проектов и инициатив, а также сплачивающий эффект турслётов, фестивалей, научной работы и других объединяющих мероприятий.

В ходе форума были подписаны четыре документа о сотрудничестве: двухстороннее отраслевое региональное соглашение между Министерством здравоохранения Московской области и Московской областной организацией Профсоюза работников здравоохранения РФ на 2024–2026 годы; соглашение о сотрудничестве между Министерством здравоохранения МО и Главным управлением по здравоохранению Минского областного исполнительного комитета.

Договоры о сотрудничестве Московская областная организация Профсоюза работников здравоохранения РФ подписала с Минской областной организацией Белорусского профессионального союза работников здравоохранения и Самаркандским областным Советом Профсоюза работников здравоохранения Узбекистана. ■





Председатель Профсоюза работников здравоохранения г. Москвы



Научно-практическая конференция

«Безопасный труд — основа здоровья и благополучия»

■ Лариса Токарева

Научно-практическая конференция Профсоюза работников здравоохранения города Москвы и Союза медицинских сестёр «Столичное сестринское сообщество» под названием «Безопасный труд — основа здоровья и благополучия», посвящённая Всемирному дню охраны труда, состоялась в Учебно-исследовательском центре Московской Федерации Профсоюзов. В обсуждении поднятых на ней вопросов приняли участие более 450 приглашённых: медицинские сёстры, уполномоченные по охране труда, представители служб охраны труда и профактивы медицинских организаций Москвы. Мероприятие, явившееся частью работы Профсоюза в борьбе за безопасный труд работников здравоохранения Москвы, получило высокую оценку участников.



Анастасия Нефёдова

обратил внимание, что уполномоченные по охране труда представляют собой общественный институт, который осуществляет профсоюзный контроль за условиями труда на местах. И его роль в системе социального партнёрства трудно переоценить. «Ведь переговоры, сотрудничество, консультации — это основа для решения многих проблем, — подчеркнул Сергей Ремизов. — Диалог между работником и работодателем способствует конструктивному обсуждению, выработке решений, поддерживающих социальную стабильность и направленных на дальнейшее развитие».

Сергей Ремизов отметил, что «ранее недооценённый институт уполномоченных сегодня занял прочное место в системе профсоюзного контроля и управления системой охраны труда». Фактически являясь связующим звеном между профсоюзной организацией, работником и работодателем, уполномоченный по охране труда может сделать очень много для осуществления совместных действий, направленных на соблюдение требований безопасности как со стороны работодателя, так и со стороны работника. «Правильно выстроенный алгоритм действий уполномоченных может оказать неоценимую помощь сторонам социального партнёрства на локальном уровне, — уверен Сергей Ремизов. —

Медицинские же учреждения в этом случае имеют возможность использовать ресурс сотрудников, максимально информированных об особенностях условий труда на рабочих местах».

В частности, председатель Профсоюза работников здравоохранения города Москвы привёл такой пример: когда во время пандемии COVID-19 никто, кроме самих медиков, не мог попасть в красную зону, именно через институт уполномоченных становилось известно, какие условия труда созданы для работников на местах и какая именно помощь требуется работникам.

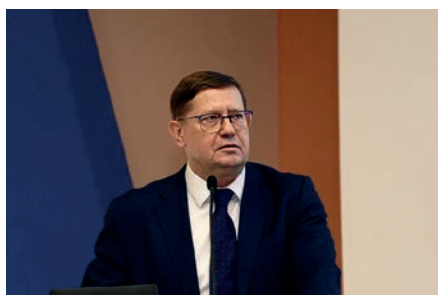
«Считаю, что организация института уполномоченных помогает нам снизить профессиональные риски, предотвращать возникновение несчастных случаев на производстве, — не сомневается Сергей Ремизов. — Подобными вопросами сейчас активно занимается Профсоюз работников здравоохранения во всех российских регионах».



Анастасия Нефёдова



Председатель Профсоюза работников здравоохранения города Москвы напомнил, что конференция проводится совместно со столичным сестринским сообществом как раз потому, что «наши главные и старшие медицинские сёстры и медицинские братья чаще всего являются такими уполномоченными. Именно от них сегодня во многом зависят здоровье и благополучие всех медицинских работников». Поэтому, «понимая важность комплексного осуществления лечебного процесса и общественного контроля, мы изыскали ресурсы для поощрения наших уполномоченных». «Лучшие из них будут награждены почётными грамотами, ценными подарками и денежными премиями», — сообщил Сергей Ремизов.



Анастасия Нефёдова

«Сейчас, в условиях сократившегося числа инспекционных проверок (моратория) со стороны государственных органов, мы как Профсоюз должны усилить общественный контроль», — считает председатель Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации **Анатолий Домников**. — В каждой организации, я уверен, есть работники, которые могут организовать такой процесс, воплотить его в жизнь: это уполномоченные. Как раз они и станут тем недостающим звеном, которое может осуществить обратную связь.

Тогда и мы как Профсоюз будем понимать, насколько успешно организован процесс охраны труда в лечебных учреждениях, и, конечно же, наши социальные партнёры: министерства и департаменты здравоохранения — те, кто отвечает за данное направление в субъектах Российской Федерации».

Председатель Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации напомнил, что на конференции предстоит обсудить вопрос о количестве таких общественных контролёров в конкретных лечебных учреждениях. «Ведь

для огромной многопрофильной больницы, где может быть более пятидесяти различных отделений, десятка уполномоченных, конечно же, не хватит, поскольку в каждом отделении имеется своя специфика», — убеждён Анатолий Домников.

«Самыми ориентированными и самыми заинтересованными людьми в структурных подразделениях, конечно же, являются главные и старшие медицинские сёстры», — подтвердил глава Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации суждение, выраженное председателем Профсоюза работников здравоохранения Москвы. — Кто как не они знают всю специфику работы отделения? Кто как не они могут знать о вредных условиях труда? Кто как не они, уже по собственному опыту, знают, на каких рабочих местах могут возникнуть наибольшие риски во время исполнения медиками профессиональных обязанностей?»

«На сегодняшний день крайне важно наше взаимодействие с сестринским сообществом», — подчеркнул председатель Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации. — Надо ориентировать главных и старших медицинских сестёр на продолжение этой работы. Необходимо наладить в своих подразделениях обратную связь: с одной стороны, с руководителями и инспекторами общественных организаций, а с другой — с главными врачами больниц и поликлиник, чтобы вовремя устранять те негативные моменты в области условий труда, которые могут существовать в том или ином отделении».



Анастасия Нефёдова

Председатель региональной общественной организации «Союз медицинских сестёр «Столичное сестринское сообщество», главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Департамента здравоохранения города Москвы **Татьяна Амплеева** подтвердила важность проводимого мероприятия. «Когда мы фор-

мировали планы на 2024 г., конечно же, не могли не затронуть такую тему, как охрана труда», — сказала она. «Я благодарю за тёплые слова в адрес среднего медицинского персонала. Наши медбратья и медсёстры действительно делают очень много в области охраны труда, зачастую предотвращая различные несчастные случаи», — выразила свою признательность предыдущим спикерам Татьяна Амплеева.

Вместе с тем, отмечая серьёзность данной темы, руководитель Столичного сестринского сообщества считает, что недостаточно просто прослушать доклады на конференции или ознакомиться с законодательством — работа должна вестись постоянно. «Надо сказать, что пандемия, которую мы с вами очень достойно выстояли, многому нас научила. Средства индивидуальной защиты, оснащение наших рабочих мест высокотехнологичным оборудованием — всё это, безусловно, потребовало дополнительных знаний. Медицинские сёстры — это движущая сила и сердце столичного здравоохранения», — подчеркнула в заключение Татьяна Амплеева.



Анастасия Нефёдова

«У нас с вами одна общая задача — обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности и охрана здоровья работающих», — такая убедительная формулировка совместных целей прозвучала от лица начальника отдела ведомственного контроля качества и охраны труда Управления кадровой политики и образования Департамента здравоохранения города Москвы **Маргариты Давыдовой**. «По опыту наших ведомственных проверок мы видим, что большая часть работы по охране труда ложится на плечи старших медицинских сестёр», — согласилась спикер с мнениями других выступающих. «Поэтому, учитывая изменения в законодательстве, я считаю очень важной поддержку работы уполномоченных по охране труда», — добавила Маргарита Давыдова.



Анастасия Нефёдова

«Хочу отметить, что эта конференция первая в городе Москве, которая проходит в таком масштабе в рамках Всемирного дня охраны труда, — заявил главный технический инспектор труда Московской Федерации Профсоюзов, руководитель Совета технических инспекторов труда Московской Федерации Профсоюзов **Анатолий Захаренков**. — И девиз: «Мы работаем на стабильное сегодня и уверенное завтра» — напрямую относится к деятельности Профсоюза по защите трудовых прав работников».



Анастасия Нефёдова

Выступление исполняющего обязанности директора Центра исследований охраны труда ФГБУ «ВНИИ труда» Минтруда России **Екатерины Кузнецовой** было посвящено истории, современности и актуальным тенденциям Всемирного дня охраны труда, а также охране труда женщин.



Анастасия Нефёдова

Заведующая отделом охраны труда — технической инспекции труда, главный технический инспектор труда Профсоюза работников здравоохранения города Москвы **Елизавета Бугаенко** в своём докладе говорила о производственном травматизме,

профзаболеваниях, а также насильственных действиях в отношении медицинских работников. «По различным официальным данным, только за первое полугодие 2023 г. зафиксировано более 820 случаев применения насилия в отношении медицинских работников, включая 30 опасных для жизни и здоровья. Минздравом России ведётся мониторинг случаев применения такого насилия с подразделением на следующие виды: физическое, психическое, иное (оскорбление, порча имущества и прочее). Елизавета Бугаенко привела слова министра здравоохранения Российской Федерации Михаила Мурашко, согласно которым полученная статистика будет использована при разработке Минздравом России предложений по внедрению дополнительных организационных, технических и иных средств защиты медицинских работников от нападения для внедрения в деятельность медицинских организаций.

«В случае получения медиком при исполнении своих обязанностей производственной травмы правозащитная работа Профсоюза, активная и принципиальная позиция по защите прав пострадавшего работника в подавляющем большинстве случаев позволяет добиться исключения необоснованного обвинения пострадавшего в произошедшем, — отметила спикер. — Важную работу ведёт и техническая инспекция труда Профсоюза, принимая участие на всех этапах расследования групповых, тяжёлых и несчастных случаев со смертельным исходом, произошедших в медицинских организациях: вплоть до судебного разбирательства».

Технический инспектор труда Профсоюза работников здравоохранения города Москвы **Денис Давыдов** подытожил обязанности и задачи уполномоченного по охране труда: «В работу уполномоченного входит взаимодействие: с Профсоюзом (где он вносит свои предложения по охране труда), со специалистом по охране труда (с которым он обсуждает улучшение условий труда), с работодателем (которому он направляет свои предложения) и с главной медицинской сестрой.

В его задачи входит содействие созданию в структурном подразделении здоровых и безопасных условий труда;



Анастасия Нефёдова

осуществление контроля в форме обследования за состоянием условий и охраны труда на рабочих местах; подготовка предложений работодателю по улучшению условий и охраны труда на рабочих местах на основе проводимого анализа; в рамках компетенции — представление интересов работников при рассмотрении трудовых споров. Наконец, информирование и консультирование работников структурных подразделений по вопросам их прав и гарантий на безопасный труд».



Анастасия Нефёдова

Практическими аспектами внедрения и развития культуры безопасности с коллегами поделилась руководитель службы охраны труда ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы **Юлия Фролова**.



Анастасия Нефёдова

В заключительной части конференции прошло торжественное награждение победителей конкурса на звание «Лучший уполномоченный по охране труда Профсоюза работников здравоохранения города Москвы» за период 2022—2023 гг. ■



MedExpert CO₂ — инновационное оборудование для инъекционной карбокситерапии

Компания «МедЭкспертТехнолоджи» занимает лидирующие позиции, предлагая к оснащению медучреждений не только качественные приборы, но и высокий сервис обслуживания, обучение специалистов на самом профессиональном уровне.

В последние несколько лет в компании особое внимание было уделено изучению и развитию метода инъекционной карбокситерапии, благодаря чему произошёл значительный скачок в уровне знаний среди врачей о применении этой медицинской технологии.

Также на основе уже имеющихся в мировой практике данных специалистами компании было разработано и запатентовано в РФ высокотехнологичное оборудование MedExpert CO₂.

MedExpert CO₂ имеет расширенный функционал и представлен как самый надёжный, удобный в применении аппарат, отвечающий современным требованиям.

Прибор позволяет точно контролировать глубину введения, температуру и чёткую дозацию объёма инъекции CO₂.

Это настоящий прорыв в технологиях!

Инъекционная карбокситерапия, применяемая на MedExpert CO₂, является абсолютно безопасной, а теперь ещё и безболезненной, эффективной альтернативой медикаментозному лечению большого списка заболеваний. Положительные терапевтические и косметические эффекты наблюдаются уже после 1–2 процедур.

Кроме того, аппарат не требует особенных условий для эксплуатации и дорогостоящих расходных материалов.



г. Москва, МедЭкспертТехнолоджи

info@pro-carboxy.ru

<http://medexpertco2.ru>

<https://pro-carboxy.ru>

8 (985) 397-52-06

8 800 201 36 61 — бесплатно по РФ

ФОРУМ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

Скорая медицинская помощь: современные стратегии и инновации

Москва, Цифровое деловое пространство



28–29 ноября
2024



РЕГИСТРИРУЙТЕСЬ
И СМОТРИТЕ ПОДРОБНУЮ
ИНФОРМАЦИЮ НА САЙТЕ
WWW.FORUMSMP.RU



Понятие «социальное партнёрство», появившееся в Конвенции МОТ № 98 «Относительно применения принципов права на организацию и на заключение коллективных договоров» ещё в 1949 г., сегодня обрело второе дыхание. Президент России В.В. Путин поставил перед властью и обществом масштабные задачи развития страны, и одним из определяющих факторов их успешного решения является социальное партнёрство в сфере труда, которое обеспечивает стабильность и предсказуемость социально-экономической обстановки, позволяет эффективно согласовывать управленческие решения и инициативы, обеспечивает конструктивный диалог в трудовых коллективах, способствует формированию корпоративной культуры. Успешным опытом работы организации по формированию и развитию эффективной системы социального партнёрства в сфере здравоохранения поделился председатель Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Иосиф Элиович.



Подписание Отраслевых соглашений на 2003–2005 гг.

Иосиф Элиович: «Социальное партнёрство — гарант успешного развития России»



— Иосиф Григорьевич, чем определяется эффективность социального партнёрства?

— Прежде всего, качеством взаимодействия сторон на всех уровнях: федеральном, региональном, отраслевом и локальном. Президент РФ именно поэтому в мае 2019 г. на X Съезде ФНПР поручил Правительству РФ и главам субъектов РФ активизировать взаимодействие между властью, работодателями и профсоюзами.

Опыт нашей работы за прошедшие семь лет доказывает исключительную

■ Светлана Лыбина

важность социального партнёрства органов исполнительной, законодательной власти и Профсоюза, которое позволяет решать любые проблемные вопросы в социально-трудовой сфере цивилизованно — путём переговоров.

— Расскажите, как формировалась и как действует нынешняя система социального партнёрства.

— В сентябре 2017 г. состоялась встреча председателя Межрегиональной организации Профсоюза с председателем Законодательного собрания Санкт-Петербурга, где были определены общие цели и задачи сторон соцпартнёрства в сфере здравоохранения. Придана большая важность уровню взаимодействия сторон: председатель территориальной организации Профсоюза должен организовать системное взаимодействие с руководителями органов исполнительной, законодательной власти и органов управления здравоохранением в регионе.

Хочу отметить большую роль в обеспечении эффективности этой работы губернатора Санкт-Петербурга А.Д. Беглова и губернатора Ленинградской области А.Ю. Дрозденко. Подписанные ими региональные трёхсторонние со-

глашения соответствуют лучшим стандартам формирования и развития системы социального партнёрства, служат надёжным ориентиром для разработки региональных отраслевых соглашений с комитетами по здравоохранению Санкт-Петербурга и Ленинградской области. В Санкт-Петербурге эффективное взаимодействие в сфере здравоохранения организовано под руководством вице-губернатора по социальным вопросам О.Н. Эргашева, председателя Законодательного собрания А.Н. Бельского и председателя Комитета по здравоохранению Д.Г. Лисовца. Большую работу по реализации обязательств сторон соцпартнёрства проводят председатель постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению Законодательного собрания Санкт-Петербурга А.Н. Ржаненков, начальник отдела по вопросам государственной службы и кадров Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга А.А. Лебедева.

— Расскажите о системе соцпартнёрства на уровне административных районов города.

— В 2023 г. в Санкт-Петербурге впервые за весь период существования Межрегиональной организации Профсоюза



была построена система социального партнёрства на уровне административных районов города — заключены соглашения с главами администраций районов. Главная задача этих соглашений — активное включение начальников районных отделов здравоохранения в работу по выполнению обязательств сторон социального партнёрства в подведомственных районных администрациях учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга.

Реализация положений Соглашений всех уровней анализируется не реже двух раз в год председателем Межрегиональной организации Профсоюза совместно с представителями комитетов по здравоохранению с проведением информационно-методических совещаний с руководителями учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области. Это наиболее эффективное средство разъяснения и практической реализации положений Генерального, отраслевых (федеральных и региональных) и трёхсторонних региональных соглашений. На отдельные совещания приглашаются начальники кадровых служб и председатели первичных профсоюзных организаций.

Итоговая информация о результатах реализации обязательств сторон социального партнёрства и перечень лучших и худших учреждений здравоохранения города и области в этой сфере доводится до вице-губернаторов по социальным вопросам и председателей комитетов по здравоохранению. На этих сведениях основываются планирование и реализация мероприятий по профилактике возможных социально-трудовых конфликтов в соответствующих учреждениях здравоохранения в течение последующего года.

— Как осуществляется юридически значимое представительство интересов работников учреждений здравоохранения?

— Обеспечение юридически значимого представительства законных прав и интересов работников учреждений здравоохранения остаётся одной из основных задач на основе достижения 50% уровня профчленства Межрегиональной организации Профсоюза. Для её успешной реализации продолжается работа по трём направлениям: это информационно-методическая работа с

административно-управленческим персоналом учреждений здравоохранения, информационно-методическая работа с кадровыми службами учреждений и информационно-методическая работа с коллективами учреждений.

— Чем обусловлено успешное развитие системы льгот для членов Профсоюза работников здравоохранения в Санкт-Петербурге и Ленинградской области «Профдисконт»?

— Дальнейшее ежегодное активное развитие многовекторной системы экономических преимуществ членов Профсоюза на потребительском рынке Санкт-Петербурга и Ленинградской области «Профдисконт» базируется на уникальной численности региональной Ассоциации профсоюзов работников непроизводственной сферы — более 280 тыс. человек, что делает её в высшей степени привлекательной для субъектов потребительского рынка. Результатом использования системы «Профдисконт» для членов Профсоюза является возможность ежемесячного получения денежных средств, многократно превышающих размер 1% профвзноса.

— Одна из задач соцпартнёрства — сохранение стабильности в коллективах.

— Системной работе по профилактике и оперативному разрешению конфликтных ситуаций в учреждениях здравоохранения города и области силами первичных профорганизаций уделяется большое внимание. Эта работа позволила выявить в 2023 г. ряд районных и первичных профорганизаций, нуждающихся в организационном и кадровом укреплении. На 2024 г. это стало одним из важнейших направлений Межрегиональной организации Профсоюза.

— Какие результаты совместной работы Межрегиональной организации Профсоюза с социальными партнёрами особенно важны?

— За последние семь лет таких результатов несколько. Прежде всего это стабильная и предсказуемая социально-экономическая обстановка в учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области, эффективное согласование управленческих решений и инициатив, формирование корпоративной культуры. Это и отсутствие акций протеста в результате оперативного и конструктивного совместно с социаль-



ными партнёрами решения всего спектра возникающих проблемных вопросов за столом переговоров, и обеспечение возможности молодым специалистам — членам Профсоюза — формировать собственную карьеру по трём направлениям: профессиональному, профсоюзному и общественно-политическому, а также обеспечение возможности высококвалифицированным специалистам — членам Профсоюза — войти в состав резерва руководящих кадров в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области. Отмечу также значимый рост доверия работников учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области к деятельности Межрегиональной организации Профсоюза и её социальных партнёров и существенный рост авторитета Профсоюза, что выразилось в достижении лучших за последние 30 лет показателей вступления медицинских работников в ряды Профсоюза: в 2022 г. в Межрегиональную организацию Профсоюза вступило более 14 тысяч человек, в 2023-м — более 19 тысяч. Это один из лучших показателей в сфере здравоохранения страны.

— С каким настроением смотрите в будущее профсоюзной жизни?

— Мы работаем под девизом: «Наша цель — успех!» Достигнутые за 2022–2023 гг. результаты подтверждают верность выбранного направления. И на перспективы развития Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации Профсоюза работников здравоохранения РФ мы смотрим с твёрдой уверенностью и оптимизмом. ■



Первый съезд Союза «Здоровье здоровых»: как сохранить здоровье и жить долго, осознанно и активно

■ Лариса Токарева

Первый ежегодный общероссийский съезд Союза «Здоровье здоровых» собрал в зале заседаний Президиума Российской академии наук свыше 150 делегатов.

Его программа была посвящена главной цели создания Союза — сокращению оттока россиян из популяции «здоровых» в популяцию «больных», объединению проектов и людей, сохраняющих здоровье россиян для формирования национальной экосистемы управления здоровьем населения в единой цифровой среде на основе технологий и методов персонализированной превентивной, восстановительной и курортной медицины. Участники мероприятия обсудили роль фундаментальных научных исследований в сохранении здоровья населения страны. Инициаторами создания Союза «Здоровье здоровых» выступили Профессиональное сообщество практик превентивной медицины Агентства стратегических инициатив по продвижению новых проектов (АСИ), Национальная курортная ассоциация (НКА), проектный офис направления «превентивная медицина» Национальной технологической инициативы (НТИ), цифровая платформа управления здоровьем «Биогеном» при поддержке Российской академии наук (РАН).

На торжественной церемонии открытия съезда присутствовали академики, члены-корреспонденты Российской академии наук и другие российские учёные, депутаты Государственной думы, лидеры некоммерческих организаций, представи-

тели бизнеса и отечественной индустрии здоровья, профессиональные спортсмены.

С приветственным словом к ним обратился президент Российской академии наук **Геннадий Красников**. «Площадка этого съезда объ-

единяет авторитетных учёных, врачей, ведущих специалистов по охране здоровья, представителей органов государственной власти. Это позволяет комплексно обсудить проблематику и рассмотреть вопросы, касающиеся современной практики здоровьесбережения, — сказал он. — Желаю вам успешных, плодотворных дискуссий. И рассчитываю, что это мероприятие будет способствовать системному взаимодействию специалистов, занимающихся сохранением здоровья наших граждан, послужит на благо отечественного здравоохранения».

«Согласно статистике, сейчас в России не более 20 процентов практически здоровых людей, — заявил академик РАН, президент Союза «Здоровье здоровых» **Александр Разумов**. — Здоровье является базовой основой для всех преобразований, которые мы должны сделать в свете Послания Президента. В стране по-прежнему отсутствует идеал здоровья как смысл бытия и общественного престижа нации, цивилизации и общества. Здоровье — это суммарная, динамическая функция, постоянно меняющаяся во времени, имеющая свои ритмы, амплитуды оптимального состояния и спадов в зависимости от внешних и внутренних факторов. Многочисленные вызовы и угрозы здоровью человека определяют необходимость создания единого программного документа стратегического планирования, которым, по нашему убеждению, могла бы стать стратегия управления здоровьем населения Российской Федерации. Основной целью стратегии является радикальное снижение оттока



из популяции здоровых лиц к популяции больных. А также предусматривает переход приоритета здравоохранения из системы, ориентированной только на лечение больных, к профилактике болезней и формированию у населения культуры здоровья».

Заместитель председателя Совета Федерации Федерального собрания РФ **Инна Святенко** напомнила об утверждённой президентом Российской Федерации стратегии научно-технического и технологического развития России. «Очень важно, чтобы был обеспечен переход к персонализированной и профилактической медицине, а также высокотехнологическому здравоохранению и технологии здоровья и сбережения за счёт рационального применения лекарственных препаратов и использования генетических данных и технологий, — считает она. — Такие мероприятия — это одна из возможностей скоординировать наши общие усилия и определить векторы дальнейшей работы и взаимодействия науки, государства, бизнеса и общественных организаций».

Первый заместитель председателя комитета Государственной думы Федерального Собрания РФ по экологии, природным ресурсам и охране окружающей среды, председатель Попечительского совета Союза «Здоровье здоровых» **Вячеслав Фетисов** уверен, что «мы сумеем жить долго не только с помощью медицины, но и минимально к ней обращаясь». «И это — главный посыл Союза «Здоровье здоровых», — считает он.

В повестке съезда особое внимание было уделено роли Российской академии наук в координации научных исследований в сфере медицины и охраны здоровья населения России.

Заведующий кафедрой Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования **Олег Атьков** считает необходимым создание отдельной национальной программы по снижению преждевременной смер-

ности, а также общей и профессиональной заболеваемости населения трудоспособного возраста.

Важнейшими принципами сохранения здоровья с присутствующими поделился научный руководитель Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности пищи академик РАН **Виктор Тутельян**.

Съезд наметил стратегические задачи на 2024—2025 гг. по реализации поручений Президента в рамках нового национального проекта в сфере здравоохранения «Развитие современных технологий сбережения здоровья».

Было отмечено, что проекты Союза «Здоровье здоровых» направлены на снижение заболеваемости и смертности трудоспособных россиян от хронических неинфекционных заболеваний, увеличение средней продолжительности жизни населения, продление профессионального долголетия и увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. Концептуальной основой проектов Союза является отечественная научно-методологическая платформа «Здоровье здорового человека».

Использование цифровых сервисов позволит вовлекать в проекты Союза по укреплению здоровья одновременно большое количество граждан. С помощью автоматизированных опросников определяются состояние здоровья и риски, гражданину предлагается личный план укрепления здоровья и автоматическое сопровождение по его выполнению с использованием государственных и негосударственных услуг и сервисов.

Кроме того, в рамках проектов Союза в каждом муниципалитете и регионе будут созданы флагманские аккредитованные центры персонализированной превентивной и восстановительной медицины, а в структурированных коллективах (на предприятиях и в организациях) появятся цифровые центры управления здоровьем.

При этом, считают руководители Союза «Здоровье здоровых»,



Александр Разумов, академик РАН, президент Союза «Здоровье здоровых»: «Здоровье является базовой основой для всех преобразований, которые мы должны сделать в свете Послания Президента»



Вячеслав Фетисов, первый заместитель председателя комитета Государственной думы Федерального Собрания РФ по экологии, природным ресурсам и охране окружающей среды, председатель Попечительского совета Союза «Здоровье здоровых»: «Мы сумеем жить долго не только с помощью медицины, но и минимально к ней обращаясь»



Виктор Тутельян, академик РАН, научный руководитель Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности пищи, поделился важнейшими принципами сохранения здоровья

важно учитывать региональные особенности субъектов федерации, их потребности, проблемы, ограничения и возможности. Поэтому будущие проекты должны опираться на региональные кадры и существующую инфраструктуру. ■



Санаторий им. Г.К. Орджоникидзе

Здравницы Федерального медицинского центра: лучшие места для отдыха и отличное лечение

■ Лариса Токарева

Высокий уровень оказания санаторно-курортных и реабилитационных услуг, диагностика, профилактика лечения, удобство и комфорт — этими необходимыми для каждого пациента составляющими обладает ФГБУ «Федеральный медицинский центр» Росимущества. Современный круглогодичный комплекс санаторно-курортных здравниц, расположенных в живописных уголках нашей страны, располагает значительными возможностями проведения восстановительного лечения и реабилитации пациентов после перенесённых заболеваний, а также оздоровления. Возможности комплекса обеспечиваются высокой квалификацией сотрудников, внедрением передового опыта профилактики лечения, оснащённостью оборудованием экспертного класса, соответствующим мировым стандартам. Как врачу, так и пациенту несложно будет выбрать подходящее место для отдыха и лечения из входящих в его структуру подразделений: это санатории в Подмоскowie, Кисловодске и Сочи, а также база отдыха в Карачаево-Черкесии и уникальная бальнеогрязелечебница в городе Ессентуки в Ставропольском крае.

Полноценный отдых, оздоровление и всевозможные развлечения на любой вкус и возраст предлагает своим гостям одна из самых знаменитых здравниц Северного Кавказа, принявшая своих первых отдыхающих 18 апреля 1938 г. и на протяжении более чем 85 лет занимающая позицию флагмана санаторно-курортного лечения региона Кавказские Минеральные Воды — **санаторий им. Г.К. Орджоникидзе**, расположенный в самом сердце Курортного парка г. Кисловодска на высоте 940–950 м над уровнем моря. Тридцать пять гектаров собственной парковой территории, вид из окна на самую высокую вершину Европы — двуглавый Эльбрус, аутентичная архитектура зданий, качественный сервис и обслуживание, несомненно, порадуют гостей.

Постоянные гости санатория отмечают внимательное отношение медиков здравницы к диетическому питанию, организованному по традиционной для санаторно-курортного лечения системе, когда гость сам выбирает блюда на завтрашний день из альтернативного перечня. Кроме того, используются и специально разработанные диеты на основе самых современных методик, в зависимости от заболевания

и рекомендаций диетологов. Следует заметить, что для приготовления блюд используются только высококачественные, свежие фермерские продукты, без применения химических добавок и консервантов, которые соответствуют государственным стандартам, причём контроль качества продуктов осуществляется на всех стадиях.

В санатории проводятся профилактика лечения ССЗ, органов дыхания, нервной системы, обмена веществ, гинекологических заболеваний, опорно-двигательного аппарата, органов пищеварения, а также коррекция косметологических проблем. Укрепить сердце и сосуды, адаптировать их к повседневным нагрузкам — это основная цель здравницы.

К услугам гостей санатория — собственный бует с минеральной водой, спортивные и детские площадки, сауна, бассейн, бильярдный зал, детская комната, анимационные и спортивные программы в течение всего дня, а также магазины с сувенирными проекциями.

А какие чувства нахлынут на впервые оказавшихся в здании **Ессентукской бальнеогрязелечебницы** с более чем вековой историей, построенном в духе классической античной архитектуры из естественного камня

доломитовых пород по типу древнеримских терм Каракаллы! Несмотря на свои 100 с лишним лет, оно сохранилось почти в первоизданном виде, став визитной карточкой Ессентуков. Перед его фасадом возвышаются скульптуры бога врачевания Эскулапа, его дочери Гигиен и грозных львов, убивающих змею нездоровья.

Это не только знаменитый бальнеологический комплекс в Кавказских Минеральных Водах, являющийся подразделением санатория им. Г.К. Орджоникидзе, но и памятник исторического прошлого, включающий в себя объекты культурного наследия федерального значения: **грязелечебницу им. Н.А. Семашко (1915), Верхние Николаевские ванны**, иначе называемые Ванным зданием императора Николая II (1898).

Примечательно, что в период Великой Отечественной войны в грязелечебнице был организован санитарный пропускник для всех поступающих раненых. Здесь проводилось лечение травм грязью в комплексе с механотерапией. Когда фашисты готовились к уничтожению многих зданий в Ессентуках, разрушению должна была подвергнуться и грязелечебница, но стремительное наступление советских войск





Эссентукская бальнеогрязелечебница



База отдыха «Аксаут»

сорвало эти варварские планы. Вскоре после победы над врагом грязелечебница вновь заработала как лечебное учреждение.

В настоящее время в бальнеолечебнице проводятся процедуры с использованием лечебной сульфидно-иловой грязи Тамбуканского озера. В Ванном здании применяются природные углекисло-минеральные и углекисло-сероводородные воды для проведения ванн и орошения минеральной водой (глаз, головы, дёсен, лица, кишечное и гинекологическое). Имеются и другие виды процедур: медицинский массаж, озонотерапия, ингаляции, фитотерапия, оксигенотерапия, гирудотерапия; ведут приём врачи первой и высшей квалификационной категории: физиотерапевт, дерматовенеролог, косметолог. Для каждого пациента, в зависимости от индивидуальных особенностей его организма, врач-физиотерапевт разрабатывает индивидуальную программу лечения.

Ну а тем, кто любит наслаждаться природой и желает провести время в невероятно живописном уголке, мы рекомендуем **базу отдыха «Аксаут»**, что находится в 10 км от посёлка Ха-саут-Греческое в Карачаево-Черкесии, с протекающей рядом одноимённой горной рекой Аксаут. В любое время года из окна номера можно увидеть ошеломляющие пейзажи ущелья Аксаут. Вы получите истинное удовольствие не только от окружающих красот, но и весело проведёте время в компании друзей.

На территории базы отдыха располагается просторная и в то же время уютная столовая с разнообразным выбором блюд.

В числе прочих удобств на территории комплекса — принадлежности для барбекю, аренда велосипедов, скандинавских палок и бесплатная парковка. Для любителей активного отдыха база «Аксаут» организует велосипедные и пешие прогулки.

Пристальное внимание любителей отдыха привлекает сегодня экологиче-

ски чистая зона Подмосковья. И таким, несомненно, придёт по душе **санаторий «Орбита-2»**, расположенный в окружении богатых ягодами и грибами смешанных лесов с хвойными и лиственными породами деревьев, недалеко от знаменитой усадьбы А. Блока Шахматово. Здравница находится в деревне Толстяково Солнечногорского района и занимает около 14 га.

Уникальность санатория — наличие глубочайшей скважины с концентрированной минеральной бальнеологической бромной хлоридно-натриевой водой — рапой, практически идентичной по минерализации и составу воде Мёртвого моря (260–280 г/л), с широким лечебным эффектом для проведения водных процедур в водолечебнице.

Диагностическая и лечебная базы санатория позволяют осуществлять оказание санаторно-курортного лечения по таким лечебным профилям, как сердечно-сосудистая система, опорно-двигательный аппарат; центральная и периферическая, нервная и эндокринная системы; желудочно-кишечный тракт, лечение органов дыхания, болезни опорно-двигательного аппарата, реабилитация после инсультов.

Кроме того, разработаны лечебно-диагностические кратковременные программы: «Проверь своё сердце», «Антистресс», «Мужское здоровье», «Поддержка иммунитета», «Снижение веса», «Здоровый сон».

Питание включает пять вариантов стандартных диет. Используются также специально разработанные диеты на

основе самых современных методик в области диетологии.

По нраву гостям придутся анимационная программа санатория, дискотека и другие предложения для отдыха и развлечений, в том числе бильярд, теннис, бассейн, рыбалка, барбекю и прочие развлечения.

И, конечно же, не сможет оставить равнодушными своих гостей пребывание в **санатории «Автомобилист»** — в современном 14-этажном здании, расположенном в курортном посёлке Кудепста, на возвышенности, в окружении субтропической растительности. Ваша память надолго сохранит восхитительный вид, открывающийся из панорамных окон, на морские просторы и живописное побережье с величественными Кавказскими горами. Санаторий обладает собственным благоустроенным пляжем, расположенным в 300 м от него и оборудованным всем необходимым для полноценного, комфортного отдыха.

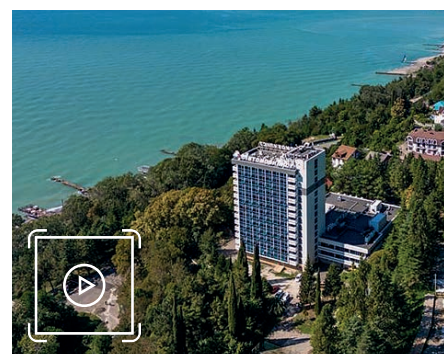
Основные профили лечения: общетерапевтический; гинекология; болезни кожи, мочевой системы, нервной системы, опорно-двигательного аппарата.

Лечение сопутствующих заболеваний: болезни органов дыхания, органов пищеварения, сердечно-сосудистой системы, системы кровообращения, эндокринной системы.

Зарядиться хорошими эмоциями и приятно, с удовольствием отдохнуть поможет также уникальная программа развлечений и семейного досуга, которая порадует самых требовательных гостей любого возраста. ■



Санаторий «Орбита-2»



Санаторий «Автомобилист»



Владимир Иванович Карпечкин возглавляет санаторий «Ружанский» с 2018 г.

Половину своей трудовой деятельности он отработал в системе здравоохранения, другую половину — в санаторно-курортной отрасли, в том числе руководил санаториями «Боровое» Управления делами Президента, «Березка» ОАО «Беларуськалий». Родился в городе Мстиславле Могилёвской области, в семье педагогов, воспитывался в атмосфере высокой ответственности, гордился героическим дедом — военным, кавалером 4 орденов и медалей; посещал все кружки в Доме пионеров, а

позже получил 5 дипломов о высшем образовании, включая 3 медицинских, юридический и экономический. Одно из учреждений — Академия управления при Президенте Республики Беларусь.

С самого первого места работы выпускник Гродненского медицинского института 1994 г., получивший специальность акушера-гинеколога, обнаружил деятельный характер и уже в начале 2000-х возглавил акушерско-гинекологическую службу района, а в 2002-м — больницу в Микашевичах Брестской области. И в дальнейшей трудовой деятельности, где бы ни работал, везде проявлял лидерские качества, дальновидность стратега, умение распознать перспективный вектор хозяйствования и готовность сделать всё, чтобы дела шли успешно. Так что решение руководства Национального банка Республики Беларусь назначить В.И. Карпечкина на должность директора санатория «Ружанский» в тот момент, когда учреждение нуждалось в реформировании, было не случайным.

Благодаря Национальному Банку в 2004 г. на берегу живописного озера Паперня появился оздоровительный комплекс для детей школьного возраста. Со временем направленность здравницы расширилась — этого требовали и материальная, и социальная составляющие. Так возникла идея принимать на оздоровление не только детей, но и взрослых, придать санаторию статус семейного и тем самым повысить его окупаемость. А чтобы это заработало, необходим был человек, способный найти решение поставленной задачи.

Под руководством Владимира Ивановича коллектив санатория выбрал концепцию опережающего развития, суть которой заключается в постоянном внедрении новых видов услуг, которых нет у других. Кроме того, была выстроена единая социально ориентированная стратегия, благодаря которой доступное лечение и оздоровление стали реальностью. Важно и то, что для социально незащищённых категорий граждан, а также для медицинских работников и членов их семей в санатории действуют льготы и сезонные скидки.

Что касается работников здравницы, то все они, по словам директора, ориентированы на результат, каждый старается расти в личном плане. Для достижения успеха, считает он, важно ставить перед собой амбициозные цели и задачи, находить алгоритмы их решения и целеустремлённо двигаться вперёд.

«Ружа Хутар»:

«Все свои знания и опыт я отдал тебе, человек»

■ Ангелина Счастливая

Такая надпись встречает гостей санатория «Ружанский» (второе название — курорт «Ружа Хутар») на въезде в него. В этом приветствии коллектива здравницы заключён глубокий смысл служения людям с заботой об их благе. И это не просто слова.

Санаторий «Ружанский» входит в число лучших санаторно-курортных учреждений Беларуси и очень популярен не только в своей стране, но и за рубежом. Мощная материальная база, высокий уровень оснащённости, широчайший спектр услуг, квалифицированный персонал, разнообразие культурных программ — всё это действует и привлекает людей всех возрастов. В санатории осуществляют приём высококвалифицированные специалисты, проводятся различные виды диагностики, выстроена база для реабилитации после различного рода заболеваний. В связи с этим важно отметить тесное сотрудничество с системой здравоохранения по принципу «поликлиника — стационар — поликлиника — санаторий», что позволяет «Ружанскому» активно организовывать реабилитацию своих гостей.

САНАТОРНО-КУРОРТНЫЙ КОМПЛЕКС



Вступив в должность директора санатория «Ружанский», Владимир Карпечкин поставил перед собой и сотрудниками глобальную цель: уйти от традиционного представления о санатории как пансионе для ослабленных людей. Его идея была в том, чтобы сделать «Ружанский» предприятием-трансформером, сочетающим в себе возможности классического санатория, современного курортно-реабилитационного центра и экологического спа-курорта, что даёт возможность гибко реагировать на запросы людей и значительно расширить спектр отдыхающих.

Для воплощения идеи необходимо было дополнить материальную базу, закупить современные аппараты для оздоровления, ввести необычные виды саун и бань, открыть новые бассейны и джакузи.

Сегодня «Ружанский» имеет ещё одно название — курорт «Ружа Хутар», что в переводе означает «Роза Хутор». Оно появилось в процессе трансформации санатория в гибридное предприятие и добавило привлекательности облику учреждения: многие обращают внимание на красивое звучное имя, хотят приехать в «белорусские Карловы Вары» и увидеть «белорусские Мальдивы». Эта часть нового имиджа тоже является задумкой директора.

— Встав во главе санатория «Ружанский», я принял решение о развитии таких направлений, как реабилитация и спа, — рассказывает Владимир Иванович. — Так появились экологический спа-курорт «Ружа Хутар» и курортно-реабилитационный центр «Ружанский». Идея развития реабилитационного направления возникла благодаря президенту нашей страны Александру Григорьевичу Лукашенко, когда в начале пандемии им была озвучена концепция по вос-

становлению ковидных пациентов на базе санаториев. Мы первые в Республике Беларусь получили лицензию Министерства здравоохранения на реабилитологию. Вообще, была проведена кардинальная перестройка логистики, работы нашего предприятия. Чтобы читатель мог представить масштаб всех преобразований, замечу, что только на обзорную экскурсию в реальном времени по нашему санаторию требуется более четырёх часов! Так что рассказать обо всём подробно в рамках короткой публикации практически невозможно.

Я благодарен нашему президенту за посыл развивать реабилитационное направление. Мы не только воплотили его для постковидных пациентов, но и развили: сейчас у нас есть программы по реабилитации людей с патологией сердечно-сосудистой, желудочно-кишечной, эндокринной, бронхолегочной систем; опорно-двигательного аппарата; даже после онкологии, например при удалении молочной железы. Реабилитационные услуги в Беларуси очень востребованы, особенно в последнее время.

Сегодня санаторий представляет собой многопрофильный комплекс, который в 2024 г. отмечает своё 20-летие. Мы модернизировали инфраструктуру территории, лечебную базу, питание, номерной фонд и спа-комплекс. Я считаю, что мы создали уникальное гибридное предприятие-трансформер, которое отвечает всем изменяющимся запросам извне.

Мы позиционируем наш санаторий как южный курорт, ведь у нас почти не бывает зимы, а если и бывает, то мягкая и непродолжительная. Одна из особенностей санатория — то, что он находится на окраине биосферного заповедника «Беловежская пуща», в Ружанской пуще.

В ходе модернизации мы создали зоосады, ботанический сад, трансформировали пляжную зону, организовали зонирование территории с зонами отдыха для различных категорий посетителей — теперь в нашем санатории комфортно чувствуют себя и те, кто приехал для активного отдыха, и те, кто хочет насладиться тишиной, первозданной природой и местной экосистемой, с которой органично сочетаются эстетически привлекательные архитектурные постройки для проживания гостей: это либо небольшие комфортабельные корпуса, либо индивидуальные коттеджи.

Лечебная база модернизирована с учётом потребности посетителей в реабилитации, особенно после перенесённой инфекции COVID-19. Кстати, мы не приостанавливали деятельность во время пандемии. Сложности, конечно, были, но мы с ними справились. Я бы сказал, что и после 2020 г. для санаторно-курортных организаций конъюнктура рынка достаточно неблагоприятная, но построение нашей стратегии помогло нам быстро реагировать на все изменения, уделять внимание именно тем направлениям, которые наиболее приоритетны. По сути, 2020 г. оказался для нас периодом новых возможностей. Во времена кризиса всегда открываются двери для новых направлений, и сегодня мы ставим перед собой новые планы: намечаем установку трёх бассейнов под открытым небом с оборудованной инфраструктурой для незабываемого отдыха.

Мы заботимся о пребывании наших посетителей, постоянно совершенствуем материально-техническую базу, осуществляем реновацию номерного фонда, делая номера непохожими друг на друга, чтобы наши гости, возвращаясь к нам в санаторий, всякий раз попадали в новую обстановку. ■





«Российская неделя здравоохранения» — ВПЕРЕД В БУДУЩЕЕ:

итоговое мероприятие второго года Десятилетия науки и технологий в медицине состоялось в ЭКСПОЦЕНТРЕ

■ Наталья Поликарпова

Организаторами Международного научно-практического форума «Российская неделя здравоохранения» (далее Форум) — одного из самых значимых мероприятий федерального значения данной тематики, прошедшего в конце прошлого года, традиционно выступают Государственная дума Федерального собрания Российской Федерации, Минздрав России и АО «ЭКСПОЦЕНТР» при поддержке Совета Федерации Федерального собрания Российской Федерации, Минпромторг России, Минэкономразвития России, АНО «Национальные приоритеты», под патронатом ТПП России.

Форум, организуемый с целью содействия реализации национальных проектов «Здравоохранение», «Демография», «Наука и университеты», «Туризм и индустрия гостеприимства» и федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг», а также обсуждения стратегических вопросов новых национальных проектов, в том числе «Продолжительная и активная жизнь» и «Кадры», проходит в рамках сразу двух инициатив объявленного Указом Президента Российской Федерации Плана Десятилетия науки и технологий в России: «Проектирование будущего» и «Площадки для взаимодействия науки, бизнеса, государства и общества».

Форум традиционно входит в план научно-практических мероприятий Минздрава России и в сводный план участия Минпромторга России в выставочных и конгрессных мероприятиях, проводимых на территории Российской Федерации и за рубежом.



В 2024 г. профессиональное медицинское сообщество России отмечает золотой полувековой юбилей одной из старейших медицинских выставок Европы — международной выставки «Здравоохранение», которая входит в Международный научно-практический форум «Российская неделя здравоохранения».

Первая выставка «Здравоохранение» состоялась в 1974 г. по инициативе Министерства здравоохранения СССР и под руководством министра — академика Б.В. Петровского. Затем она проводилась в 1980, 1985, 1990, 1993, 1995, 1997 гг. и с 1997 г. проходит ежегодно.

Во времена СССР выставка «Здравоохранение» включалась в ежегодные планы Совета Министров по проведению отраслевых смотров и представляла широкую гамму отечественной продукции для всех направлений практической медицины: от медицинской техники для диагностики до продукции фармацевтических заводов. Примечательно, что выставка длилась несколько недель.

Особый расцвет выставка получила в период, когда Минздравом СССР руководил академик Е.И. Чазов.

Международная выставка «Здравоохранение» действительно стала стартовой площадкой для известных медиков страны — руководителей Минздрава России, выдающихся советских и российских учёных, врачей, ректоров вузов, производителей медицинской техники и оборудования, которые принимают в ней участие со студенческих времён. Поэтому празднование полувекового юбилея проекта — это прекрасный информационный повод не только для привлечения внимания к выставке, но и для 65-летия ЭКСПОЦЕНТРА в целом.

Основу экспозиции форума «Российская неделя здравоохранения — 2023» составили выставки «Здравоохранение», «Здоровый образ жизни», «MedTravelExpo. Санатории. Курорты. Медицинские центры», выставка и форум «ФармМедПром».

Новейшую продукцию и услуги презентовали **1152 компании из 15 стран:** Беларуси, Германии, Индии, Казахстана, Китая, Республики Корея, Кубы, Кувейта, Ливана, России, Сингапура, Турции,

Таиланда, Хорватии, Японии. Свои разработки в рамках национальных экспозиций продемонстрировали участники Китая и Кубы.

Благодаря активному сотрудничеству со структурами поддержки бизнеса на выставках своими достижениями поделились экспоненты из **50 субъектов Российской Федерации.**

«Российская неделя здравоохранения — 2023» выступила в качестве площадки для принятия важнейших решений в разных областях российской медицины. В частности, в рамках Форума депутаты Комитета Госдумы ФС РФ по охране здоровья во главе с председателем **Бадмой Башанкаевым** совместно с директором Департамента радиоэлектронной промышленности Минпромторга России **Юрием Плясуновым** осмотрели экспозицию, уделив особое внимание представленным на площадке российским инновациям в медицинской технике и оборудовании.

С экспозицией также ознакомилась делегация представителей Главного медицинского управления под руководством заместителя управляющего делами Президента Российской Федерации — начальника Главного медицинского управления **Дмитрия Вербового**, а также руководители Минпромторга России: первый заместитель министра промышленности и торговли Российской Федерации **Василий Осмаков**, заместитель министра промышленности и торговли Российской Федерации **Василий Шпак**, заместитель министра промышленности и торговли Российской Федерации **Екатерина Приезжева**.

По словам министра здравоохранения РФ **Михаила Мурашко**, в 2023 г. почётная миссия «Российской недели здравоохранения» как итогового мероприятия второго года Десятилетия науки и технологий в медицине состояла в том числе в создании необходимых условий для продвижения инновационных разработок и для их практического применения.

В 2023 г. в рамках Форума была представлена беспрецедентная отраслевая научно-практическая и деловая программа, объединившая **более 90 ключевых мероприятий** крупней-



Анастасия Нефедова

Михаил Мурашко, министр здравоохранения РФ



Анастасия Нефедова

Екатерина Приезжева, заместитель министра промышленности и торговли РФ



Анастасия Нефедова

Сергей Катырин, президент Торгово-промышленной палаты Российской Федерации



Анастасия Нефедова

Юрий Калинин, президент ассоциации «Росмедпром»

ших федеральных организаторов и ведущих профильных ассоциаций. Участие в конгрессных мероприятиях Форума приняло **около 1000 спикеров**.

В деловой и научно-практической программе Форума приняли участие представители Совета Федерации ФС РФ, Государственной думы ФС РФ, Минздрава России, Минпромторга России, Минобороны России, ФМБА России, Правительства Москвы, Департамента здравоохранения города Москвы, АНО «Национальные приоритеты», представители заинтересованных федеральных и региональных органов власти, главные внештатные специалисты Минздрава России по различным нозологиям, руководители отраслевых союзов, профильных ассоциаций и фондов, государственных корпораций, руководители бизнеса, производители, дистрибьюторы, главные врачи медицинских центров, клиник и санаториев, учёные, инвесторы, студенты медицинских вузов и колледжей, практикующие врачи, представители аптечных сетей.

Выставки и мероприятия научно-практической и деловой программы Форума привлекли на площадку ЦВК «ЭКСПОЦЕНТР» **23 500 профильных посетителей**, в онлайн-формате за работой Форума следили более **20 000 слушателей** из регионов страны.

Прогресс неумолим. В современных реалиях рынки развиваются стремительно, и медицинская отрасль не является исключением — появляются новые инновационные решения, меняются условия, приходят новые партнёры, которые хотят работать с Россией.

Поэтому впервые в рамках Форума для представителей зарубежных компаний — производителей медицинских изделий, участвующих в «Российской неделе здравоохранения» и заинтересованных в выходе на рынок России и ЕАЭС, ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники» Росздравнадзора при поддержке АО «ЭКСПОЦЕНТР» была организована специальная экспертная сессия **«MEDTECH.RUSSIA — The best way to enter Russian market»**.

В рамках сессии специалисты ФГБУ «ВНИИИИМТ» Росздравнадзора ответили на актуальные вопросы о регистрации медицинских изделий и об их выводе на российский рынок, в том числе для диагностики in vitro, разъяснили требования к документации, а также рассказали о клинических испытаниях.

ИТОГИ ВТОРОГО ГОДА ДЕСЯТИЛЕТИЯ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ В РОССИИ: МЕДИЦИНСКИЕ ИННОВАЦИИ НА «РОССИЙСКОЙ НЕДЕЛЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Указом Президента Российской Федерации 2022—2031 гг. в России объявлены Десятилетием науки и технологий, целью которого является обеспечение конкурентоспособности России на мировом рынке высоких технологий и гарантии технологического суверенитета и экономической безопасности страны.

В 2023 г. впервые проектный офис Десятилетия науки и технологий в России совместно с АО «ЭКСПОЦЕНТР» с целью популяризации достижений российской медицины, содействия развитию инвестиционного климата,

привлечения в сферу исследований и разработок талантливой молодёжи составил **специальный путеводитель по выставкам Форума «Десятилетие науки и технологий в России. Медицина-2023»**, в который вошли экспоненты от организаций — партнёров Десятилетия, представившие свои передовые разработки в сфере медицины.

Ключевым событием «Российской недели здравоохранения — 2023» стал форум **«Десятилетие науки и технологий в России: вектор на медицину»**. Мероприятие, организованное АНО «Национальные приоритеты» при поддержке и участии Министерства образования и науки РФ, Научного парка МГУ им. М.В. Ломоносова, Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, Ассоциации фармацевтических производителей Евразийского экономического союза, Фонда «Сколково», собрало в зале АО «ЭКСПОЦЕНТР» представителей исследовательских организаций, научно-производственных предприятий, фармацевтических компаний, фондов, институтов развития, студенческих стартапов и представителей органов государственной власти.

Член Координационного совета по делам молодёжи в научной и образовательной сферах Совета при Президенте РФ по науке и образованию, директор Института трансляционной медицины и биотехнологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова **Вадим Тарасов** подчеркнул, что объявленное Десятилетие науки и технологий призвано усилить роль науки в развитии нашей страны, упрочить кооперацию между наукой и бизнесом. Генеральный директор АО «РТ-Медтех» **Сергей Дмитроченко** остановился на основных задачах, стоящих перед медицинской промышленностью с учётом реализации ею стратегии технологического суверенитета. Ректор Российского химико-технологического университета им. Д.И. Менделеева **Дмитрий Сахаров** обратил внимание на необходимость широкого вовлечения молодёжи в науку. Рабочий день форума «Десятилетие науки и технологий в России: вектор на медицину» завершился питч-сессией стартапов в сфере медицинских технологий, участники которой были отобраны на конкурс-



ной основе от партнёров Десятилетия науки и технологий в рамках Платформы университетского технологического предпринимательства.

Девиз ЦВК «ЭКСПОЦЕНТР» — «Демонстрируем будущее» — идеально подходит для эффективного выстраивания коммуникации молодых научных специалистов с признанными отраслевыми лидерами.

В 2023 г. впервые совместно с Международным фондом развития биомедицинских технологий им. академика В.П. Филатова для 20 талантливых молодых учёных — лауреатов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая» была организована специальная программа встреч с руководителями крупнейших флагманских производителей, таких как АО «Швабе», ООО «М.К. Асептика», АО «Елатомский приборный завод», АО «Концерн ВКО «Алмаз — Антей», прямо на выставочных стендах компаний. Участники научно-образовательной программы «Лидеры инноваций» познакомились с передовыми достижениями ведущих промышленных площадок российского здравоохранения, провели дискуссии с руководителями и первыми лицами производственных медицинских организаций.

С целью эффективной коллаборации интересов представителей науки, производителей, инвесторов и потребителей на выставках Форума работали специально созданные площадки, способствующие продвижению инновационных разработок.

Традиционно в первый же день Недели сразу на нескольких площадках стартовали научно-практические мероприятия, на которых обсуждались прорывные инновационные медицинские технологии. Так, внимание слушателей привлёк форум «**Робототехнические решения и технологии искусственного интеллекта в медицине**», организатором которого выступил Консорциум робототехники и систем интеллектуального управления в партнёрстве с АО «ЭКСПОЦЕНТР». В рамках форума состоялись тематические круглые столы и технологическая сессия «Практика применения отечественных инновационных технологий и оборудования в медицине».

В ходе V Конференции «**Цифровая стоматология и аддитивные техно-**

гии для медицины» эксперты рассказали о последних новинках медицинских изделий с применением инновационных аддитивных технологий, были продемонстрированы 3D-технологии для протезирования стопы, производства ортезов, ортопедической обуви, сделан обзор новых 3D-материалов для различных областей медицины, в том числе для стоматологии.

Вопросы практического применения инновационных российских разработок активно обсуждались на заседаниях профильных комиссий главных внештатных специалистов Минздрава России по различным нозологиям.

В частности, 5 декабря 2023 г. состоялось заседание **профильной комиссии Минздрава России по специальности «профпатология»**. Главные внештатные специалисты-профпатологи федеральных округов Российской Федерации доложили о предварительных итогах работы центров профпатологии в субъектах Российской Федерации в 2023 г. Кроме того, в рамках Недели состоялась **Научная конференция «Здоровье подростков — основа трудового потенциала будущего»**, организованная ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова» и АНО «Ассоциация врачей и специалистов медицины труда (АМТ)».

Важнейшие вопросы пульмонологии и аллергологии обсудили 6 декабря участники конференции, организованной Департаментом здравоохранения города Москвы при участии Российского респираторного общества в партнёрстве с АО «ЭКСПОЦЕНТР». Сделанные доклады были посвящены различным аспектам диагностики и лечения аллергических и лёгочных заболеваний. Конференцию продолжил мастер-класс «**Спирометрия для врачей общей практики**», где также были даны практические рекомендации по применению и интерпретации данных одного из эффективных методов исследования функции внешнего дыхания.

Общероссийская общественная организация «Российское общество рентгенологов и радиологов» организовала на Форуме конференцию «**Эффектив-**

ный менеджмент в лучевой диагностике». Спикеры-практики организаторов здравоохранения в лучевой диагностике рассказали об основных трендах развития лучевой диагностики в нашей стране и обсудили особенности частного медицинского бизнеса, выбор оборудования в зависимости от потребностей клиники, управление лучевой диагностикой на основании данных, организацию эффективной работы в отделении лучевой диагностики, вопросы кадров в ОЛД, обеспечения потока пациентов в частной клинике и эффективной автоматизации процессов. Модераторами стали **Валентин Сеницын**, профессор, врач-рентгенолог, радиолог, доктор медицинских наук, президент Российского общества рентгенологов и радиологов (РОРР), и **Наталья Ледихова**, МРА, организатор здравоохранения, исполнительный директор РОРР.

7 декабря 2023 г. в рамках «Российской недели здравоохранения» состоялось **плenum правления Российского кардиологического общества**, организованный Общероссийской общественной организацией «Российское кардиологическое общество» при поддержке АО «ЭКСПОЦЕНТР», и заседание профильной комиссии Минздрава России по специальности «Кардиология», организаторами которого стали ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦК им. академика Е.И. Чазова» Минздрава России. **Заседание профильной комиссии Минздрава России по специальности «кардиология»** прошло под председательством главных специалистов-кардиологов Минздрава России: академика РАН **Сергея Бойцова** и академика РАН **Евгения Шляхто**. На собрании присутствовали более 50 главных кардиологов, ведущих профильных специалистов и профессоров медицинских вузов, организаторов здравоохранения из всех регионов страны.

Уникальные медицинские проекты презентовали 7 декабря на **питч-сессии проектов Агентства стратегических инициатив по направлению «медицина»**, организованной во время «Российской недели здравоохранения». Инициативы предполагают использование современных медицинских из-



делий и хирургических систем в сфере здравоохранения, а также применение искусственного интеллекта (ИИ) в системах принятия врачебных решений.

О МЕРОПРИЯТИЯХ НАУЧНОЙ И ДЕЛОВОЙ ПРОГРАММЫ ФОРУМА

Юбилейный **XV Всероссийский съезд работников фармацевтической и медицинской промышленности**, прошедший в рамках Форума, был организован ассоциацией «Росмедпром», Российским союзом промышленников и предпринимателей, Общественным объединением «Опора России», Российской академией наук, ТПП РФ при поддержке АО «ЭКСПОЦЕНТР».

Президент ассоциации «Росмедпром» **Юрий Калинин** отметил, что «участие в работе съезда и форума ведущих специалистов: представителей медицинской науки, практического здравоохранения и пациентских организаций — позволит профессионально оценить актуальные проблемы развития производства средств профилактики и лечения заболеваний и выработать предложения по налаживанию конструктивного диалога при решении вопросов совершенствования отечественного здравоохранения во благо здоровья граждан России».

Активнее взаимодействовать с главными специалистами, федеральными институтами и региональными медицинскими организациями призвал медицинскую промышленность **Михаил Мурашко**.

С приветственным словом выступили также заместитель министра промышленности и торговли РФ **Екатерина Приезжева**, первый заместитель председателя Комитета Госдумы по защите семьи, вопросам отцовства,

материнства и детства **Татьяна Буцкая**, вице-президент РСПП **Виктор Черепов**, член комитета Совета Федерации по социальной политике **Марина Левина**, академик-секретарь отделения медицинских наук, член Президиума РАН **Владимир Стародубов**.

Президент ассоциации «Росмедпром» **Юрий Калинин** представил отчёт о работе профессиональных общественных объединений и предприятий отрасли в 2022—2023 гг. и задачах по повышению конкурентоспособности производства лекарственных средств и медицинских изделий.

В работе съезда также приняли участие председатель Общественного совета при Росздравнадзоре **Виктор Дмитриев**, заместитель директора Департамента развития фармацевтической и медицинской промышленности Минпромторга России **Ольга Кравцова**, генеральный директор ФГБУ «Научный центр экспертизы средств медицинского применения» Минздрава России **Валентина Косенко**, президент Международной ассоциации разработчиков, производителей и пользователей медицинской техники **Иван Ожгихин**, председатель Правления Ассоциации фармацевтических производителей Евразийского экономического союза **Алексей Кедрин**, исполнительный директор Союза профессиональных фармацевтических организаций **Лилия Титова** и др.

Одним из заметных событий стала стратегическая сессия **«Современная медицина: приоритеты, кадры, законы. Выставки — эффективный механизм применения прорывных решений в здравоохранении»**, на этот раз совмещённая с заседанием Комитета Торгово-промышленной палаты РФ по

выставочно-ярмарочной и конгрессной деятельности.

Первый заместитель председателя Комитета ГД ФС РФ по охране здоровья **Леонид Огуль** в своём приветственном слове напомнил о целом ряде вызовов для сегодняшнего здравоохранения, требующих комплексного подхода: это цифровизация, внедрение новых технологий, кадровые вопросы и совершенствование законодательной базы. Спикер считает необходимым «создать такие условия, чтобы будущий специалист после обучения пришёл на работу, к которой его готовили».

Участниками стратегической сессии стали также заместитель председателя Комитета Государственной думы ФС РФ по науке и высшему образованию, председатель оргкомитета «НТИ Экспо» **Владимир Кононов**, директор ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента города Москвы» **Елена Аксёнова**, заместитель директора Департамента науки и инновационного развития Минздрава России **Оксана Фомичёва** и др. Цифровое здравоохранение и проекты, воплощающие инновационные научно-технологические идеи, играют всё более возрастающую роль в системе принятия врачебных решений, и здесь крайне важны эксперименты, способные раскрыть потенциал прогрессивных изобретений российских учёных, а также грантовые программы от государства — таково мнение участников мероприятия.

В рамках «Российской недели здравоохранения» состоялась стратегическая сессия **«Решение задач импортозамещения в сфере биомедицины»** с участием профильных экспертов, представителей бизнеса, институтов

развития, научно-производственных предприятий, торгово-промышленных палат регионов России.

Вице-президент ТПП РФ **Дмитрий Курочкин** отметил, что на сегодняшний день в данной сфере накопилось немало задач, требующих незамедлительного решения. В их числе обеспечение расходными материалами приборов, используемых для *in vitro*-диагностики.

Внимание многих участников деловой программы привлёк круглый стол **«О реализации комплекса мероприятий по обеспечению достижения технологического суверенитета в отечественной медицинской промышленности и поддержке развития производства медицинской техники в Российской Федерации»**. Представители Минпромторга России, Минобороны России, Минздрава России, ФМБА России, ВЭБ.РФ, Российской академии наук, консорциума «Медицинская техника» и участники рынка медицинского оборудования обсудили перспективы производства отечественного высокотехнологичного оборудования для сферы здравоохранения. Результатом дискуссии стало решение по разработке Плана развития медицинской промышленности до 2030 г.

Юбилейный научно-методический форум руководителей здравоохранения **«Организационные решения — каркас столичного здравоохранения»**, инициаторами которого стали ДЗМ и НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Москвы, прошёл в рамках недели в гибридном формате. Совокупный охват просмотров трансляции торжественного пленарного заседания и трёхдневных сессий превысил 22 тысячи представителей всех регионов России. Свой передовой практический опыт по организации медицинской деятельности, инновационные методики диагностики и лечения представили свыше 200 медиков. Среди них — главные внештатные специалисты столицы, врачи, учёные, эксперты.

III Научно-образовательный медицинский форум «Медицина молодая» как один из проектов Десятилетия науки и технологий в Российской Федерации в этот раз собрал в зале ЦВК «ЭКСПОЦЕНТР» более 500 участников из 20 регионов России.

Мероприятие является проектом Десятилетия науки и технологий в Российской Федерации. Его организаторами выступили Министерство здравоохранения Российской Федерации, Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова, АО «ЭКСПОЦЕНТР». Форум проводился при поддержке Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации и Фонда президентских грантов. В нём приняли участие выдающиеся российские деятели науки, молодые учёные, студенты из разных городов России, флагманские компании, производители медоборудования и техники, институты развития, инвесторы и представители органов власти.

Заместитель председателя Совета Федерации ФС РФ **Инна Святенко** отметила: «В современной России, где стремительно развиваются медицинские технологии, активно внедряются телемедицина и искусственный интеллект, которые значительно упрощают получение медицинской помощи и повышают качество услуг, создаются интеграционные научно-образовательные и научно-производственные структуры мирового масштаба, молодому поколению предоставляется больше возможностей осваивать специальности будущего. Сегодня в медицине появляются новые направления, где высокая востребованность молодых учёных и новых открытий».

Форум «Медицина молодая» в 2023 г. собрал более 500 участников в офлайн-формате из 20 регионов России.

Одним из ключевых мероприятий «Российской недели здравоохранения» стала **XVIII Международная научная конференция по вопросам состояния и перспективам развития медицины в спорте высших достижений «СпортМед-2023»**. Участники обсудили вопросы развития спортивной медицины в регионах Российской Федерации; восстановительные мероприятия в спорте; актуальные вопросы спортивной травматологии-ортопедии и психологии: методологию и практику работы в современных условиях; спортивную кардиологию: проблемы и достижения; биомеханику спорта и многие другие вопросы.

В рамках конференции под председательством руководителя рабочей

группы, руководителя ФМБА России **Вероники Скворцовой** прошло расширенное заседание рабочей группы по развитию спортивной медицины Совета при Президенте РФ по развитию физической культуры и спорта, в котором приняли участие секретарь Совета, заместитель начальника Управления Президента РФ по обеспечению деятельности Государственного совета РФ **Марат Филиппов**, министр спорта РФ **Олег Матыцин**, президент Олимпийского комитета России **Станислав Поздняков**, генеральный директор Российского антидопингового агентства «РУСАДА» **Вероника Логинова**, главный внештатный специалист по спортивной медицине Минздрава России, президент Российской ассоциации по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов **Борис Поляев**.

III Форум «Профилактический континуум» был посвящён вопросам укрепления общественного здоровья, медицинской профилактики, лучшим региональным практикам, направленным на повышение качества оказания профилактической помощи, повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни. Его организатором стало ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России при поддержке Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний. С приветственным словом выступила главный внештатный специалист Мин-





здрава России по терапии и общей врачебной практике профессор **Оксана Драпкина**.

Круглый стол «**Цифровая клиника — новые технологии, безопасность, экономическая эффективность**» организовала Торгово-промышленная палата РФ.

ГБУЗ особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) ДЗМ» в партнёрстве с АО «ЭКСПОЦЕНТР» провели заседание секции «**Скорая помощь и медицина катастроф**».

В рамках деловой программы форума «**ФармМедПром-2023**», организованного Минпромторгом России, 5 и 6 декабря прошли Сопровождение по вопросам реализации и развития проекта по сбору донорского биологического сырья для производства отечественного лекарственного препарата на основе хорионического гонадотропина человека (ХГЧ), применяемого при терапии бесплодия и других показаниях, Рабочее совещание по вопросам развития производства на территории Российской Федерации лекарственных препаратов и медицинских изделий, предназначенных для оказания медицинской помощи по направлению «репродуктивное здоровье мужчин» и сессия «Партнёрство во благо здоровья: развитие взаимодействия врач — производитель медицинских изделий».

УНИКАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ MEDTRAVELEXPO

В рамках насыщенной деловой и научно-практической программы выставки «**MedTravelExpo-2023. Санатории. Курорты. Медицинские центры**» с участием ведущих российских и зарубежных экспертов прошли ключевые мероприятия, посвящённые развитию медицинского и оздоровительного туризма, повышению эффективности работы клиник и санаториев,

состоялись отраслевые церемонии награждения лидеров, прошли мероприятия, направленные на популяризацию медицинского туризма, санаторно-курортного восстановления и реабилитации населения.

Открыл деловую программу выставки **II Форум для владельцев, руководителей, топ-менеджеров и маркетологов санаториев и медицинских центров «Санатории и курорты: концепции, маркетинг, качество, персонал»**. Модератором Форума выступил известный эксперт по туризму и соорганизатор деловой программы выставки **Валентин Шубин**.

Эксперты обсудили вопросы клиентоориентированности персонала лечебных учреждений, формирования культуры безопасности, в том числе пищевой безопасности в санаториях, маркетинга и формирования продуктов, повышения эффективности и вовлечённости сотрудников, тренды в санаторно-курортной отрасли и многое другое.

4 декабря владельцы бизнеса, руководители клиник, главные врачи, коммерческие директора и маркетологи приняли участие в форуме «**Медицинский маркетинг клиники, которая зарабатывает**», организованного АО «ЭКСПОЦЕНТР» и Domashenko. Digital Consulting Group. Форум провёл **Валерий Домашенко**, основатель CEO Domashenko. Digital Consulting Group, который специализируется на росте продаж, эксперт образовательного проекта Forbes «Школа миллиардера». Ведущие эксперты-практики медицинского бизнеса, собственники и руководители крупнейших клиник поделились своим опытом, навыками и пошаговыми инструментами, с помощью которых они добились успехов.

5 декабря в рамках деловой программы выставки состоялось ключевое

отраслевое мероприятие **IV Национальный конгресс экспорта медицинских услуг**, организаторами которого выступили Минздрав России, Координирующий центр ФП «Развитие экспорта медицинских услуг», ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России.

Модератор пленарной сессии, начальник отдела коммуникационных проектов Департамента международного сотрудничества и связей с общественностью Минздрава России **Игорь Ширяев** отметил, что с 2018 г. объём экспорта медицинских услуг вырос в четыре раза. Модератором региональной сессии «Опыт субъектов Российской Федерации в области развития экспорта медицинских услуг. Итоги 2023 года» и II Симпозиума Национальных медицинских исследовательских центров Минздрава России «Роль НМИЦ в условиях вызовов экспорта медицинских услуг», который прошёл в рамках конгресса, стала начальник отдела медицинского туризма ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России **Ольга Беззубенко**.

Безусловным успехом 2023 г. стал отдельный конгрессный день, организованный флагманской структурой Минздрава России в области санаторно-курортной сферы и реабилитации — ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии».

При поддержке Национальной ассоциации экспертов по санаторно-курортному лечению и АО «ЭКСПОЦЕНТР» в рамках научной программы выставки состоялись **V Конгресс «Санаторно-курортная отрасль. Наука. Итоги»**, заседание профильной комиссии по санаторно-курортному лечению Минздрава России, научно-практическая конференция «Природ-



ные лечебные ресурсы как инструмент повышения привлекательности санаторно-курортных организаций». На конгрессе с основным докладом «Санаторно-курортное лечение — резерв здоровья нации. Теория, законодательство, практика» выступил и.о. директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России **Анатолий Фесюн**. Впервые благодаря активности ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии» было организовано **Образовательное мероприятие для медицинского персонала санаторно-курортных комплексов**.

В рамках проекта «ЭКСПО-Академия» на выставке «MedTravelExpo-2023. Санатории. Курорты. Медицинские центры» прошла церемония «**Персона С.К.О.-2023. Санаторий делают люди**», организованная АО «ЭКСПОЦЕНТР» в партнёрстве с журналом «Санаторно-курортная отрасль». В частности, за вклад в развитие санаторно-курортной отрасли дипломами были награждены и.о. директора НМИЦ реабилитации и курортологии Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент **Анатолий Фесюн** и главный внештатный специалист Минздрава России по санаторно-курортному лечению, доктор медицинских наук, доктор экономических наук, директор санаторно-курортного комплекса «Вулан» НКФ НГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России **Михаил Никитин**.

5 и 6 декабря традиционно для участников выставки «MedTravelExpo. Санатории. Курорты. Медицинские центры» АО «ЭКСПОЦЕНТР» совместно с агентством медицинского туризма «МедикаТур» организовал **International Medical Tourism Workshop**. Участники в формате B2B-встреч представили зарубежным байерам из **10 стран**: Азербайджана, Беларуси, Болгарии, Израиля, Индии, Ирана, Казахстана, России,

Турции, Узбекистана, — направляющим медицинских туристов на лечение и реабилитацию в Россию, потенциал своих медицинских и оздоровительных возможностей. На площадке выставки было проведено **445 переговоров с 65 экспонентами выставки**, подписано около **40 договоров**, намечены шаги по сотрудничеству.

На выставке «MedTravelExpo 2023. Санатории. Курорты. Медицинские центры» в рамках проекта «ЭКСПО-Академия» ежедневно с аншлагом проводились яркие **презентации возможностей российских регионов**.

4 декабря стало Днём Югры на выставке. Свои возможности также презентовал Комитет здравоохранения Волгоградской области, организовавший Дни медицинского туризма Волгоградской области 6 декабря. Министерством курортов и туризма Республики Крым была организована презентация санаторно-курортного потенциала Республики Крым, состоялись презентации «Управляй своим здоровьем — медицина будущего в сердце Воронежа», «Новые подходы к реабилитации пациентов в условиях ФГБУЗ МРЦ «Сергиевские минеральные воды» ФМБА России (Самарская область), «Реабилитационные технологии в сочетании с природными ресурсами на курорте Увильды» (Челябинская область), «Возможности лечения и реабилитации детей в Республике Дагестан».

В рамках проекта «ЭКСПО-Академия» на площадке выставки в B2C-формате состоялся **IV Международный**

ный фестиваль активного образа жизни и здоровья MEDTRAVELFEST.

Партнёром фестиваля уже второй год является проект мэра Москвы «Московское долголетие», соорганизаторами — ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, Международная ассоциация специалистов по массажу, эстетике и реабилитации, Добровольный физкультурный союз, Российское респираторное общество, Музей здоровья Российского кардиологического общества, проект «Лечение в Волгограде», Фонд развития Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, компания «Детензор», АО «ЭКСПОЦЕНТР» и другие участники выставки.

В зоне фестиваля ежедневно проходили интерактивные мастер-классы по цигун, самомассажу, северной ходьбе, лекции по борьбе с тревогой и выгоранием, занятия по арт-терапии, интерактивные игры на тему ЗОЖ.

Международный научно-практический форум «Российская неделя здравоохранения — 2024» состоится в ЦВК «ЭКСПОЦЕНТР» со 2 по 6 декабря. Приглашаем принять участие в выставках Форума и занять достойное место среди флагманов российского здравоохранения! ■



Управление организациями здравоохранения обсудят на СЗФРИЗ'24



Игорь Мальцев, основатель Конгресс-агентства «Онегофорум», генеральный продюсер СЗФРИЗ в роли модератора форума в 2023 г.



Михаил Охлопков, член Правительства Республики Карелия — министр здравоохранения Республики Карелия. Выступление на форуме в 2023 г.



Михаил Югай, доцент кафедры управления и экономики здравоохранения НИУ ВШЭ, член Совета по благополучию и устойчивому развитию при главе Республики Саха (Якутия). Участник Экспертной дискуссии форума в 2023 г.

На общем форумном пространстве СЗФРИЗ'24 встретятся руководители министерств и департаментов здравоохранения субъектов Российской Федерации; профильных комитетов Государственной думы и Совета Федерации ФС РФ; Общественного совета при Минздраве России; главные врачи и директора клиник, диагностических и реабилитационных центров, курортов, санаториев и пансионатов; представители руководства регулирующих и контролирующих ведомств; террито-

Третий ежегодный Северо-Западный Форум Решений и Инноваций в Здравоохранении — СЗФРИЗ'24 — пройдёт с 11 по 13 сентября 2024 года и станет всероссийской площадкой с международным участием по обсуждению трендов в области эффективного управления государственными и частными учреждениями здравоохранения, грамотному и взвешенному подходу к инновационным процессам, происходящим в национальной индустрии здоровья.

риальных фондов ОМС; высших и специальных учебных заведений, научно-исследовательских центров; инвестиционных и управляющих компаний, страховых обществ; средств массовой информации; компаний — поставщиков цифровых решений и программного обеспечения, медицинского оборудования, расходных материалов и лекарственных средств; медицинские юристы и консультанты.

В этом году участники форума сфокусируют своё внимание на управленческих решениях, связанных с процессами регулирования, контроля и лицензирования деятельности организаций здравоохранения; оптимальными подходами к цифровизации организаций; развитием сектора платных медицинских услуг; юридической и страховой защитой клиник и непосредственно врачей; мотивацией персонала в ситуации жёсткой конкуренции на кадровом рынке; импортозамещением и доступностью оборудования, материалов и программного обеспечения в условиях санкционного давления; повышением устойчивости экономических моделей деятельности клиник и использованием доступных им инструментов внебюджетного и инвестиционного финансирования новых проектов.

По словам **Игоря Мальцева**, генерального продюсера СЗФРИЗ'24, у форума прекрасные перспективы сотрудничества с Общественным советом при Минздраве России. Планируется, что в рамках мероприятия пройдёт экспертная дискуссия с участием представителей руководства Общественного совета,

региональных министров и руководителей департаментов здравоохранения ряда субъектов Северо-Западного, Центрального, Приволжского и нескольких других федеральных округов.

СЗФРИЗ'24 традиционно принимает город Петрозаводск, столица Карелии. Регион вошёл в топ-10 рейтинга инвестиционной привлекательности субъектов Российской Федерации, по версии ПМЭФ-2023. Организаторами деловой программы форума выступают Конгресс-агентство «Онегофорум» и Минздрав Карелии при поддержке НИУ «Высшая школа экономики».

СЗФРИЗ'24 предоставит своим участникам возможность не только обменяться знаниями и практическим опытом в управлении медицинскими организациями в ходе деловых сессий, но и установить взаимовыгодные знакомства во время совместного отдыха в окружении красот уникальной природы Северо-Запада России. Карельский медицинский пикник как неформальная площадка форума пройдёт в одном из красивейших мест в окрестностях Онежского озера. Его гостей ждут завораживающая этномузыкальная программа и угощения из блюд северной кухни.

Для того чтобы принять участие в форуме в качестве спикера, участника или партнёра, следует отправить заявку в Телеграм-аккаунт: @Maltcom

СЗФРИЗ'24
III СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФОРУМ
РЕШЕНИЙ И ИННОВАЦИЙ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ
**СЛЕДИТЕ
ЗА МЕРОПРИЯТИЕМ**





Кубок защитников Отечества в «Лесных Далих»

В подмосковном пансионате «Лесные Дали» состоялся теннисный турнир, приуроченный к празднованию Дня защитников Отечества. Состязания, организованные теннисными клубами «Здоровье» и «ДелоРосТеннис», проводились в высшей и первой лигах между 11 смешанными и 6 мужскими парами.

В итоге пьедестал был распределён следующим образом:

Микст, высшая лига: **Алина и Сергей Моисевы** (клуб «ДелоРосТеннис»).

Микст, первая лига: **Лена Ковалёва и Павел Маркин** (клуб Союза профессиональных фармацевтических организаций).

Мужчины, высшая лига: **Андрей Соколов и Алексей Андреев** (клуб «Здоровье»).

Мужчины, первая лига: **Дмитрий Раков и Марк Бади** (клуб «Здоровье»).

Спартак Гогия, Влад Подледнев — Павел Чуркин.

В первой лиге: **Олег Архимандритов — Николай Фисенко, Владимир Донской — Александр Трусов.**

Призы и подарки вручил исполнительный директор клубов «Здоровье» и «ДелоРосТеннис» **Александр Топорков.**

В ближайших планах клуба «Здоровье» — проведение Кубка Победы — 2024» (11.05.2024), Кубка парк-отеля «Горизонт» (25.05.2024).

Подробности на сайтах: www.zdrav.club, www.rzlok.ru

Информационный спонсор — журнал «Кто есть кто в медицине» (гл. редактор **Дмитрий Нефёдов**), спонсор — компания «ИНТЕРСЭН-плюс» (ген. директор **Дмитрий Куршин**).





ФИДЖИТАЛ-ВИЗИТКИ [NFC+] С ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ДИЗАЙНОМ

Работают в одно касание и никогда не заканчиваются
[встроенная технология NFC+]



Не требуется установка
мобильных приложений



Совместимость со всеми
смартфонами



Удобный личный профиль
без абонентской платы



Носите с собой всего лишь одну
бесконтактную карту



При изменении контактных
данных не надо перепечатывать



Помещается любое количество
информации

ВАШ ДИЗАЙН НА ЛЮБОМ МАТЕРИАЛЕ ПРЕМУМ-КЛАССА

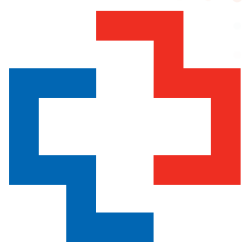
ЗОЛОТО | МЕТАЛЛ | РАЗНЫЕ ВИДЫ ПЛАСТИКА | ДЕРЕВО | АКРИЛ | ПОЛИМЕРНАЯ 3D-СМОЛА



WOWCO.RU

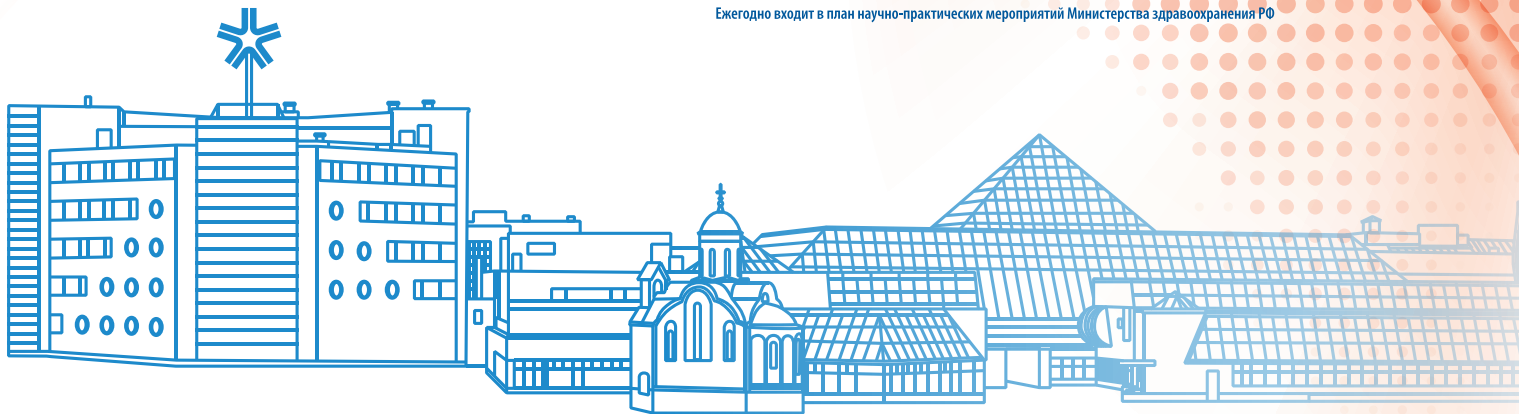


22
31
десятилетие
науки и технологий



РОССИЙСКАЯ
НЕДЕЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
RUSSIAN HEALTH CARE WEEK

Ежегодно входит в план научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения РФ



РОССИЯ, МОСКВА, ЦВК «ЭКСПОЦЕНТР»



Здравоохранение

«Медицинская техника,
изделия медицинского назначения
и расходные материалы»



Здоровый образ жизни

«Средства реабилитации и профилактики,
эстетическая медицина, фармацевтика и товары
для здорового образа жизни»



MedTravelExpo

Санатории. Курорты. Медицинские центры

«Медицинские и оздоровительные услуги,
технологии оздоровления
и лечения в России и за рубежом»

2-6
декабря 2024

2-5
декабря 2024

WWW.ZDRAVO-EXPO.RU

Организаторы:

Государственная Дума ФС РФ
Министерство здравоохранения РФ
АО «ЭКСПОЦЕНТР»

При поддержке:

Совета Федерации ФС РФ
Министерства промышленности и торговли РФ
Министерства экономического развития РФ

Под патронатом ТПП РФ

12+

РЕКЛАМА



65 ЭКСПОЦЕНТР

поток®

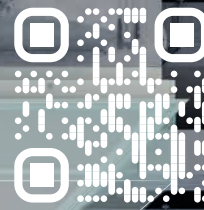
Научно-производственная компания "Поток Интер"

- это 30 лет успешной работы в обеззараживании воздуха во всех сферах деятельности человека от космической станции МКС до больниц, школ, детских садов и промышленных предприятий;

- это богатый опыт внедрения, индивидуальный и гибкий подход, комплексные решения, научная деятельность и новые разработки.

Технология "Поток" инактивирует не менее 99,9 % микроорганизмов и вирусов и обеспечивает тонкую фильтрацию воздуха. Технология основана на безопасном физическом принципе неизбирательного уничтожения микроорганизмов и вирусов постоянными электрическими полями критической напряженности.

Чистый воздух — это инструмент врача, с помощью которого можно остановить распространение внутрибольничных инфекций, увеличить пациентопоток и оказать наиболее качественную помощь.



potok.com



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ

НЕ МЕНЕЕ 99,99%*

НЕСЕЛЕКТИВНОСТЬ

Уничтожение всех видов бактерий, плесневых грибов и вирусов

ЭНЕРГОЭФФЕКТИВНОСТЬ

Оборудование потребляет 10 Вт на 1 000 м³/ч

ДОЛГОВЕЧНОСТЬ

Срок службы оборудования: до 10 лет

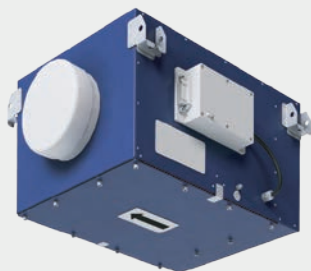
РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Нет необходимости замены для помещений класса категории «Б»

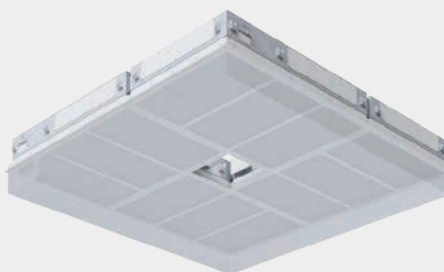
ТИПЫ ОБОРУДОВАНИЯ

post@potok.com

+7 (495) 025-20-20



Канальные
установки



Ламинарные
потолки и ячейки



Автономные
установки